

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	AM	750,00	18491	Heparina sódica 5.000UI/mL sol. inj. frascos-ampola c/ 5mL			
2	UN	2.000,00	22569	SORO FISIOLÓGICO 250ml SISTEMA FECHADO			
3	UN	2.000,00	22571	SORO FISIOLÓGICO 500ml SISTEMA FECHADO			
4	UN	100,00	30739	SORO RINGER COM LACTATO 500 ML			

Carimbo Padronizado	Validade da Proposta (no mínimo em 60 dias) ____ / ____ / ____	Total Geral R\$ _____ _____
	Prazo para Entrega ____ / ____ / ____	

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____