

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	UN	1,00	27310	MEDICAMENTOS ETICOS - SAUDE			
2	UN	1,00	27264	MEDICAMENTOS ETICOS - TABELA UNITEX			
3	UN	1,00	27311	MEDICAMENTOS GENERICOS - SAUDE			
4	UN	1,00	27265	MEDICAMENTOS GENERICOS - TABELA UNITEX			
5	UN	1,00	33206	PERFUMARIA DESCONTO DA TABELA UNITEX			

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:** _____ / _____ / _____