

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	UN	15,00	34912	EXAME BAAR DE LÓBULO DE ORELHA			
2	UN	25,00	34911	EXAME DE BAAR DE ESCARRO			
3	UN	670,00	34938	EXAME DE NS1 (DENGUE NS1)			
4	UN	100,00	34909	EXAME DE SOROLOGIA PARA HIV 1 E 2			
5	UN	40,00	34910	EXAME DE TESTE TUBERCULÍNICO (PPD)			

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:** ____ / ____ / ____