

ANEXO V – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

TIMBRE DA EMPRESA

NOME COMPLETO DA EMPRESA

CNPJ Nº

Ao Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal - IGESDF

A Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, inscrita sob CNPJ nº **XX.XXX.XXXX/XXXX-XX**, por meio do seu representante legal o Sr(a).: **NOME COMPLETO**, CPF nº **XXXXXXXXXXXX-X**, RG nº **XXXXXXXX SSP/___**, apresenta proposta formal, conforme exigências e especificações técnicas contida no Edital do Chamamento nº 062/2022 - IGESDF/UCAD/SUCAD/GCOMP/NCOIN e seus anexos.

ITEM	DESCRIÇÃO DO OBJETO	QNT SOLICITADA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL POR ITEM (R\$)
01	SOL. DILUENTE DE ANTÍGENOS PARA VACINAS DE ALERGENOS FR 5 OU 6ML. Especificação: COMPOSIÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9%, FENOL 0,45% , ÁGUA PARA INJETÁVEIS	50		
VALOR TOTAL			R\$	

Validade da proposta: mínimo de 90 dias

Prazo de entrega: 30 dias corridos

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, **BAIRRO:**XXXXXXXXXXXX, **CIDADE:** XXXXXXXXXXXXXXX, **CEP:** XXXXXXXXX.

BANCO: XXXXXXXXXXXX **AGENCIA:** XXXXXXXXXXXXXXX **CONTA CORRENTE:**XXXXXXXXXXXXX

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (se for o caso)

NOME:

CPF:

ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, **BAIRRO:**XXXXXXXXXXXX, **CIDADE:** XXXXXXXXXXXXXXX, **CEP:** XXXXXXXXX.

Brasília/DF ___ de _____ de 2022.

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL

CPF:

NOME DA EMPRESA

Obs.: a proposta comercial deverá estar assinada pelo representante legal de forma manual ou digitalmente (por token).