



ANEXO III
Modelo de Proposta Adequada Final
(Arrematante vencedor)

A
Comissão de Contratação do
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE RUSSAS
Pregão Eletrônico N.º _____

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 14.133/21, de 1º de abril de 2021, regulamentada pelo Decreto Federal nº 10.024, de 20/09/2019, e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas neste Pregão Eletrônico N.º _____

Declaramos, ainda, que nos preços contidos na proposta inicial e na apresentada ajustada, e naqueles que, por ventura, vierem a ser arrematados por meio de lances eletrônicos estão incluídos todos os custos das despesas, tais como: impostos, taxas, fretes e lucros, custos inerentes a esta possível contratação o ainda que os preços praticados nesta proposta de preços estão do acordo com os preços praticados no mercado atual, ciente das penalidades caso estejam inexecutáveis ou superfaturados.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores e ainda entregar os produtos dentro dos prazos estabelecidos da presente licitação.

PLANILHA DE PREÇOS

Lote _____

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UNID | QUANT Postos | PÇ. Total Posto | PÇ. Mensal | PÇ TOTAL 12 meses |
|------|----------------------|------|--------------|-----------------|------------|-------------------|
| 01 | | Mês | | | | |

Valor global do Lote

Prazo para entrega dos produtos:

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) Dias

Local e Data:

DADOS DO PROPONENTE VENCEDOR:

| | | | | |
|----------------------|--|--------|-------------|---------|
| Razão Social: | | | CNPJ | |
| Endereço | | Cidade | Estado | |
| Dados Bancário | | Nº | Agência | Conta |
| Contatos/telefone | | E-mail | | E-mail: |

DADOS DO REP. ASSINATURA DO CONTRATO:

| | | |
|----------|------------|----|
| Nome | CPF | RG |
| Endereço | Telefone : | |
| Cargo | Função: | |

_____, ____ de _____ de 2026

Nome Razão Social /Carimbo e CNPJ