**ANEXO I – PREGÃO 18/2017**

**MODELO DE PROPOSTA E RELAÇÃO DOS PRODUTOS LICITADOS**

O Proponente não deverá fazer sua proposta relacionada a de outros licitantes, devendo apresentar proposta em reais.

O proponente deverá especificar a marca e modelo do produto ofertado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOTE** | **Descrição** | **%** mínimo **de Desconto sobre preços da tabela CMED PMC/PR vigente** |
| **1** | **Fornecimento de medicamentos ETICOS, da lista constante da Tabela CMED PMC/PR** |  |
| **2** | **Fornecimento de medicamentos GENERICOS, da lista constante da Tabela CMED PMC/PR** |  |
| **3** | **Fornecimento de medicamentos SIMILARES, da lista constante da Tabela CMED PMC/PR** |  |

Nos propomos a executar os serviços, concordando com o prazo de pagamento e demais condições estabelecidas no edital.

Validade da Proposta: \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de201X

**Assinatura do representante**

**Carimbo do CNPJ**