



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**ANEXO II – PROPOSTA FINAL**

**PROCESSO LICITATORIO Nº 032/2026 PREGÃO ELETRONICO Nº 010/2026 REGISTRO DE PREÇOS Nº 006/2026**  
**(Papel timbrado da licitante)**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MATERIAL GRAFICOS CONFORME LAYOUT APRESENTADO, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS DESCRITAS NESSE TERMO DE REFERÊNCIA, CONFORME EDITAL.**

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 010/2026**, retro mencionado, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dela fazem parte;

Declaramos ainda que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral do seu objeto. **DA PROPOSTA:** Apresentamos nossa proposta **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MATERIAL GRAFICOS CONFORME LAYOUT APRESENTADO, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS DESCRITAS NESSE TERMO DE REFERÊNCIA, CONFORME EDITAL.** Especificação do Objeto e Quantidade:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
1	167.000.032	ATESTADO MEDICO BL 100X1	BL	200
2	167.000.033	BLOCO DE REGISTRO DE VACINA	BL	20
3	167.000.034	CADASTRO DOMICILIAR 100X1 1 VIA	BL	600
4	167.000.035	CADERNO PERSONALIZADO	UN	150
		: CAPA DURA , 200 MM X 275 MM , COM MONTAGEM ARTESANAL E FOTOS EXCLUSIVAS , COM ARTE A COMBINAR , ACABAMENTO PERFURADO COM ESPIRAL OU APLICAÇÃO DE WIRE-Ô		
5	167.000.036	CARTÃO ESPELHO DE VACINAÇÃO	UN	200
6	167.000.037	CONTROLE FEBRE AMARELA BLOCOS	UN	5
		100X1. 1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
7	167.000.038	DECLARAÇÃO DE VACINA EM DIA	BL	20
		IMPRESSOS . 13X11CM . 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF -SET 75G. FOTOLITO INCLUSO.		
8	167.000.039	FICHA ATENDIMENTO AMB 100X1	BL	100
		FICHA ATENDIMETO- AMBULATORIAL BLOCOS 100X1. 1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
9	167.000.040	FICHA ATENDIMENTO ODONTOLOGICO	UN	50
		INDIVIDUAL.BLOCOS 100X1.1 VIA 21X31CM, 4X2 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
10	167.000.041	FICHA ODONTOLOGICO  PACIENTE -55	UN	500
11	167.000.042	FICHA ORIENT . PQS VACINA 14.5X1	UN	500
12	167.000.043	FICHA ORIENTAÇÃO DE VACINAS-	UN	500
		IMPRESSOS- 14.5X18.5CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUS.		
13	167.000.044	FICHA PAPANICOLAU BL 100X1 1	BL	50
		FICHA PAPANICOLAU BLOCO 100X1. 1 VIA 21X31CM, 1X1 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
14	167.000.045	FICHAS NOTIFIC. VIG SANITARIA	BL	5
		FICHAS NOTIFICACAO VIGILANCIA SANITARIA COM 3 VIA SENDO 2 CARBONADA . 21X31CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO.		
15	167.000.046	FOLDER 4X4 PAPEL COUCHE 15G A4	UN	500
		Folder 4x4 cores papel couche 150g A4		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

16	167.000.047	FOLDER 4X4 PAPEL VERGE 120G. A4	UN	500
17	167.000.048	FOLHETO 4X4 CORES DIGITAL PAEL	UN	500
18	167.000.049	MAPA ATENDIMENTO DIARIO BLOCO-	UN	500
19	167.000.050	PASSAGEM VIAGEM BLOCO 100X1.	UN	100
		1 VIA 21.5X7.5CM, 1X0 COR EM OFF-SET 56G. FOTLITO INCLUSO.COLADO.		
20	167.000.051	RECEITUARIO CENTRO SAUDE -	BL	600
21	167.000.052	RECEITUARIO CONTROLADO BLOCO-	UN	600
		50X2. 1 VIA 15X21CM, 1X0 COR EM EXTRACOPY 53G. FOTOLITO INCLUSO. 1 VIA 15X21CM, 1X0 COR EM EXTRACOPY CF 53G. COLADO.		
22	167.000.053	REQUISIÇÃO MAMOGRAFIA BL 100X1	BL	20

Informar valor total por extenso em R\$ 0,00 (\*\*\*\*\*).

....., ... de ..... de .....

(Local) (Data) .....

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal: **OBSERVAÇÕES: INDICAR NA PROPOSTA OS SEGUINTE ITENS:** Razão social da Proponente; Endereço completo (rua/avenida, número, bairro, cidade, CEP, (UF); Telefone Endereço eletrônico (e-mail); Banco, número da conta corrente e da Agência no qual serão depositados os pagamentos, se a Licitante se sagrar vencedora do certame, obedecida a Ordem Cronológica; Validade da proposta de 180 cento e oitenta) dias. **Empresa vencedora do certame terá que entregar em até 30 (trinta) dias corridos, de acordo com o especificado neste termo de referência do edital.** O preenchimento da proposta não exclui a necessidade de anexar os documentos para credenciamento, e a proposta impressa e assinada pelo responsável ou procurador.

No julgamento das propostas considerar-se-á vencedora aquela que, tendo sido aceita, estiver de acordo com os termos deste Edital e seus Anexos e ofertar o **MENOR PREÇO POR ITEM.**

....., ... de ..... de .....

(Local) (Data)

.....

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal