



ERRATA 01

“Altera os Anexos V e IX do Pregão Presencial nº 003/2023, Processo Licitatório nº 006/2023 e dá outras providências.”

ANEXO V – PROPOSTA COMERCIAL

Ao Consórcio Intermunicipal da Microrregião do Vale do Aço – CONSAÚDE,

Referência: Pregão Presencial nº 003/2023

A/C Pregoeiro

Prezado senhor,

A empresa _____, inscrita no CNPJ Nº _____, neste ato, por seu representante legal abaixo assinado, em atendimento ao disposto no referido Pregão Presencial após análise do referido instrumento convocatório e tendo pleno conhecimento do seu conteúdo, se propõe a fornecer o objeto demandado nesta licitação, sob sua inteira responsabilidade, conforme planilha de custos abaixo.

CONVÊNIO/PROPOSTA/RESOLUÇÃO: FARMACIS 002849/2022

Item	Quant	Unid	Descrições dos equipamentos	Marca e modelo	Valor Unit.	Valor Total
01	01	Unid.	Veículo de carga tipo Van Furgão, original de fábrica, carroceria fechada, Diesel, Direção Elétrica, Ar Condicionado de série, Freios a disco, 15 + 1 passageiros, Tração Traseira, Câmbio Manual de 6 velocidade, 0 km, ano/modelo 2022 ou 2023. Todos os demais itens acessórios exigido pelo código de trânsito brasileiro.			



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

			Obs.: Será aceito produto com as características acima descritas ou superiores.			
--	--	--	--	--	--	--

Proponente: _____

CNPJ: _____

Nome do Representante Legal: _____

CPF: _____ ID: _____

Telef.: (____) _____

e-mail: _____

Validade da proposta: Conforme edital

Local/Data: _____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante Legal

(OBS: Vir dentro do envelope 01 proposta comercial)

**CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço**

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br**ANEXO IX – ESTIMATIVOUNITÁRIO, GLOBAL E QUANTITATIVO DO CERTAME.****PROCESSO Nº 006/2023****PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2022**

Item	Quant	Unid	Descrições dos equipamentos	Valor Unit.	Valor Total
02	01	Unid.	<p>Veículo de carga tipo Van Furgão, original de fábrica, carroceria fechada, Diesel, Direção Elétrica, Ar Condicionado de série, Freios a disco, 15 + 1 passageiros, Tração Traseira, Câmbio Manual de 6 velocidade, 0 km, ano/modelo 2022 ou 2023.</p> <p>Todos os demais itens acessórios exigido pelo código de trânsito brasileiro.</p> <p>Obs.: Será aceito produto com as características acima descritas ou superiores.</p>	R\$311.666,67	R\$ 311.666,67