

ANEXO III

MINUTA

MODELO PARA PROPOSTA DE PREÇOS

(Em papel timbrado)
NOME DA EMPRESA
CNPJ DA EMPRESA
ENDEREÇO DA EMPRESA

PROCESSO ADMINISTRATIVO (NUP) Nº 64592.006472/2025-01

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.007/2025

A Empresa _____ sediada à (rua, bairro, cidade, telefone, e-mail, etc.), _____ inscrita no CNPJ/MF sob nº _____, vencedora do **Pregão nº 90.007/2025** nos itens abaixo indicados, neste ato representado por _____, abaixo assinado, propõe ao HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL, os valores dos itens abaixo indicados, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe:

Grupo	Nº Ordem do Edital	Especificações dos Itens	Catser	Unidade de Medida	Quantidade (Mensalidade)	Preço Unitário	Preço Total
1	01	(Descrição completa, de acordo com o Edital – Termo de Referência)		Und	12	(em algarismos)	(em algarismos)
	02	(Descrição completa, de acordo com o Edital – Termo de Referência)		Unid	-	-	100.000,00
TOTAL							(em algarismos)
Valor total da proposta: R\$ _____,____ (por extenso).							

- Declaramos que a nossa proposta comercial atenderá integralmente o objeto licitado, tendo pleno conhecimento das condições estipuladas no Edital do **Pregão Eletrônico nº 90.007/2025**, do HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL e seus Anexos, ao qual aceitamos integral e irrevogavelmente, comprometendo-nos a cumpri-los rigorosamente, reconhecendo seu caráter contratual, nos termos da Lei 14.133 de 1º de abril de 2021, Decreto 10.024/20 e demais legislações aplicáveis a matéria.
- Declaramos que a **validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias** a contar da data de sua entrega.
- Declaramos expressamente que, no(s) preço(s) acima ofertado(s), estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros, instalação, montagem e testes de funcionamento dos equipamentos, etc.
- Declaramos que o prazo de entrega do objeto será conforme cronograma de entrega previsto no Termo de Referência, contados a partir da retirada/recebimento da respectiva Nota de Empenho ou assinatura do contrato.
- Responsável pela assinatura do contrato: Nome completo, nº da identidade/órgão expedidor e nº do CPF.
- Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável / nome completo
Cargo na empresa / CPF / Identidade