

Anexo III - MODELO DE PROPOSTA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA

CNPJ: XX.XXX.XXX/XXXX-XX

Inscr. Estadual: XXX.XXX.XXX.XXX

APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Pregão Eletrônico SRP Nº 44/2023 - Registro de preços para futura aquisição de Aparelhos de ar condicionado, mobiliários, purificador de água, balanças, camas, colchões e estabilizadores, em atendimento ao Planejamento Anual das Atividades do Sistema de Saúde do Exército - PAASSEx/2024, nos termos do Apêndice “A” do Anexo I – Termo de Referência - Relação de itens, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento, em favor do Hospital Geral de Juiz de Fora.

Para: Pregoeiro do Hospital Geral de Juiz de Fora

1 – APRESENTAÇÃO DA LICITANTE

A **empresa, CNPJ**, de acordo com as condições estabelecidas no edital do Pregão Eletrônico SRP nº **44/2023**, vem por meio desta apresentar a proposta de preços para o fornecimento de material, conforme descrição contida na planilha abaixo.

2 – PROPOSTA DE PREÇOS

Declaramos que nos preços consignados na planilha estão inclusos todos os fatores que possam influenciar em sua composição, tais como, impostos, fretes, taxas, despesas fiscais e financeiras bem como despesas extras necessárias a execução do objeto. Os preços propostos são fixos e irrevogáveis conforme previsto no edital.

Item	Descrição	Unidade	MARCA	Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1		Unidade				
2		Unidade				

Prazo de pagamento: 30 (trinta) dias

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de entrega dos materiais: 30 (trinta) dias a contar do recebimento na Nota de Empenho

3 – DADOS DA LICITANTE

Informamos, abaixo, nossos dados para futuros compromissos, caso nossa empresa seja a vencedora deste certame licitatório.

Razão social: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA.

Endereço completo: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

CEP: xxxxx

Telefax: (xx) xxxx-xxxx

E-mail: xxxxxxxx

Website: www.xxxxxxxx.com.br (se houver)

4 – DADOS BANCÁRIOS:

Banco: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Ag: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Conta corrente: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

5- Responsável pela assinatura da Ata SRP e o contrato (se for o caso):

Nome: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Idt: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

CPF: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Município de.....-.....,de.....de 2023.

(nome do representante legal da empresa)

Idt:.....

CPF:.....