ANEXO IV **MINUTA**

MODELO PARA PROPOSTA DE PREÇOS

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

165

PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 90.007/2024-HGuN

PROCESSO ADMINISTRATIVO (NUP) N° 64592.006732/2024-59

A Empresa _____ sediada à (rua, bairro, cidade, telefone, e-mail, etc.) _____, inscrita no CNPJ/MF sob nº _____, vencedora do **Pregão nº 90.007/2024-HGuN** nos itens abaixo indicados, neste ato representado por _____, abaixo assinado, propõe ao HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL (HGuN) , a entrega dos materiais abaixo indicados, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

Nº Ordem do Edital	Especificações dos itens	Marca/ Fabricante	Und	Qtd	Preço Unitário	Preço Total
01	(Descrição completa, de acordo com o Edital – Termo de Referência)	Marca Fabricante	Und	xx	(em algarismos)	(em algarismos)
Total						**(em algarismos)**
Valor total da proposta: R$ _____,____ (por extenso).						

a) Declaramos que a nossa proposta comercial atenderá integralmente o objeto licitado, tendo pleno conhecimento das condições estipuladas no Edital do **Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº Pregão nº 90.007 /2024-HGuN** e seus Anexos, ao qual aceitamos integral e irretratavelmente, comprometendo-nos a cumpri-los rigorosamente, reconhecendo seu caráter contratual, nos termos da Lei 14.133, de 1 de abril de 2021, Decreto 11.462/23, Decreto 10.024/20 e demais legislações aplicáveis a matéria.
b) Declaramos que a **validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias** a contar da data de sua entrega.
c) 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.
d) 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.
e) Preço com validade de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura da Ata de Registro de Preços.
f) O fornecimento será efetuado de acordo com a necessidade do órgão, com prazo de entrega de 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho ou da assinatura do instrumento de contrato, se for o caso.
g) Em anexo a Proposta: Cópia do Registro na ANVISA (quando for o caso) dos produtos ofertados.
h) Responsável pela assinatura da Ata: Nome completo, nº da identidade/órgão expedidor e nº do CPF.
i) Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____.

_____, _____de_____ de _____.

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