

ANEXO III

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(papel timbrado da empresa)

Do: “nome da empresa”

Ao: Hospital Naval de Natal (UASG: 783701)

Pregão nº 90014/2025

Processo nº 63064.010384/2025-19

FORNECEDOR	
Razão Social	
Nome fantasia	
CNPJ	
Endereço	
Site	
e-mails	
Telefones (DDD)	
Representante legal	

Item TR nº	Descrição / Especificação (incluir)	UF	Quantidade total do Pregão	Preço Unitário (R\$)	Preço Total (R\$)

Valor Global da Proposta: R\$ XX.XXX,XX (..... reais e centavos)

1. Validade da proposta: não será inferior a 90 (noventa) dias.
2. Condição de Pagamento: “inserir os dados bancários”
3. Declara que considerou, na formulação dos custos da proposta de preços: os valores dos impostos, frete e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o preço a ser ofertado;
4. Declaração da não incidência de reajuste sobre os preços ofertados;

5. Declara que aceita todas as condições de fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações do fornecedor e demais condições do ajuste, previstas no Edital e seus anexos.

6. Prazos: Os prazos são de acordo com discriminado no Edital e seus Anexos, contados do recebimento da Nota de Empenho/assinatura de contrato ou documento equivalente pela empresa, nos seguintes endereços e horários:

6.1. O órgão gerenciador será o HOSPITAL NAVAL DE NATAL (HNNa), UASG 783701, Rua Sílvio Pélico, s/n, Alecrim, Natal RN, CEP 59040-150, Serviço de Segurança Orgânica – HNNa de segunda à sexta-feira, das 8h às 15h, salvo urgências, (84) 3216-3474.

.....,, Na data da assinatura.

XXX

REP. LEGAL DA EMPRESA

CPF XXX.XXX.XXX-XX