

**MARINHA DO BRASIL
HOSPITAL CENTRAL DA MARINHA**

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Da empresa: _____

À MARINHA DO BRASIL
Hospital Central da Marinha

Proposta que faz a empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, inscrição estadual nº _____, estabelecida no(a) _____, para a execução _____, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos, objeto da Modalidade _____ nº _____ - ____/20____.

Declaramos que conhecemos os termos do Modalidade _____ em tela e seus anexos e que, se vencedora, executaremos os serviços pelo preço total no valor de R\$ _____ (_____), relativo ao Termo de Referência do Processo nº 63059.00 /2026- _____, e seus anexos.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do representante legal
Nome e Cargo
Documento de Identidade e CPF
Carimbo da empresa

OBS: Esta proposta só poderá ser atestada por representante habilitado pela empresa para este fim, ou, Sócio da empresa devidamente registrado no Contrato Social.