

ANEXO III

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(papel timbrado da empresa)

Do: “nome da empresa”

Ao: Hospital Naval de Ladário (UASG: 786700)

Pregão nº 90003/2025

Processo nº **63063.001942/2025-57**

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

Item Anexo I - 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 60 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. Prazo de entrega: A empresa se compromete a entregar os bens nos prazos previstos do Edital e seus Anexos, em remessa única conforme solicitado, nos seguintes endereços e horários:

Órgão gerenciador – **HOSPITAL NAVAL DE LADÁRIO** (HNL), UASG 786700, Av. 14 de março – s/n, centro, Ladário, MS, CEP 79370-000, entregas de segunda à sexta-feira, das 8h às 15h, salvo urgências, no Laboratório, A/C 1ºTen (RM2-CD) Amanda Elias, Contato: 3234-1211.

.....,, XX de XXX de 2025.

XXX
REP. LEGAL DA EMPRESA
CPF XXX.XXX.XXX-XX