

#### ANEXO IV - MODELO DE PROPOSTA E VALOR ESTIMADO

**Razão Social da Contratada:**

**Endereço:**

**CNPJ:**

**E-mail:**

**Telefone:**

**Responsável pela elaboração da proposta:**

Item	Equipamento	Quant.	Marca/ Modelo	Registro Inmetro	Registro ANVISA	Valor unitário	Valor total
1	Aparelho de Pressão Arterial MAPA	10				R\$13.465,90	<b>R\$ 134.659,00</b>
2	Monitor Holter	15				R\$ 7.731,13	<b>R\$ 115.966,95</b>
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>R\$ 250.625,95</b>

#### OBSERVAÇÕES:

**Declaramos que estamos de acordo com os seguintes itens:**

- 1) No preço acima estão inclusos todos os impostos, seguros, frete, taxas e quaisquer outras despesas relacionadas ao objeto.
- 2) Esta proposta tem validade de, no mínimo, **90 (noventa) dias corridos**.
- 3) O abaixo assinado declara estar ciente de todas as cláusulas do Termo de Referência e de que não lhe caberá direito de exigir nenhuma multa ou indenização financeira, caso o Sesc em Minas decida não o contratar.
- 4) O pagamento deverá ocorrer exclusivamente por meio de crédito bancário. Não serão aceitos boletos ou outra forma de pagamento.
- 5) A Proposta apresentada contempla todas as exigências formais, especificações e condições constantes no Edital e Anexos.

.....de.....de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do representante legal da empresa)