

ANEXO III - PROPOSTA DE PREÇOS (MODELO)

Referente: Aviso de Contratação nº 03/2026 - Dispensa Eletrônica nº 02/2026

DADOS DA SOLICITANTE

Razão Social/Nome Completo: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SESACRE - CNPJ/MF nº 04.034.526/0001-43.

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Endereço: Rua Benjamin Constant, nº 830, Centro, município de Rio Branco, Estado do Acre, CEP: 69.900-062 (segundo andar lado B), Telefone: (68) 3215-2732, e-mail: compradireta.sesacre@gmail.com.

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações, bem como no Decreto Estadual nº 11.363/2023.

OBJETO: Aquisição de equipamento (aerador mecânico submersível) para atender às necessidades do Instituto de Traumatologia e Ortopedia do Acre (INTO), no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde do Acre -SESACRE.

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social/Nome Completo:

CNPJ/CPF:

Telefone:

E-mail:

Endereço:

Responsável pelo preenchimento:

Local e data:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT. R\$	VALOR TOTAL R\$
1	AERADOR MECÂNICO SUBMERSÍVEL, COMPONENTES METÁLICOS EM MATERIAL INOXIDÁVEL, TAXA OXIGÊNIO ACIMA DE 3,4 KG O ² /H.	UND	1			

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS.

FORMA DE PAGAMENTO: NOTA DE EMPENHO - 30 DIAS

Assinatura do responsável e Carimbo com CNPJ