ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL ATUALIZADA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0278/2026
DISPENSA ELETRÔNICA Nº 013/2026
CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço por Item
OBJETO: Aquisição de **03 (três) cassetes para Radiografia Computadorizada (CR), dimensão 35 x 43 cm, novos, de primeiro uso, compatíveis com o sistema de Radiografia Computadorizada (CR) e com o aparelho de raio-X móvel utilizado pela Fundação Hospital Frei Gabriel**, conforme especificações constantes do Termo de Referência.

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descrição	Marca	Modelo	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
01	Cassete para Radiografia Computadorizada (CR), dimensão 35 x 43 cm, novo, de primeiro uso, compatível com o sistema de Radiografia Computadorizada (CR) e com o aparelho de raio-X móvel utilizado pela Fundação Hospital Frei Gabriel, conforme especificações do Termo de Referência.	_____	_____	03	_____	_____

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA
R$ _____
(_____)

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO OFERTADO
Fabricante: _____
Marca: _____
Modelo: _____
País de fabricação (quando aplicável): _____
Compatibilidade declarada com o sistema de Radiografia Computadorizada (CR) utilizado pela Fundação Hospital Frei Gabriel:
( ) Sim

PRAZOS
Prazo de Entrega: Conforme o Aviso de Contratação Direta e o Termo de Referência.
Prazo de Garantia: _____ meses (não inferior a 12 meses).
Validade da Proposta: _____ dias.

DECLARAÇÕES
Declaramos que:
☐ Estamos cientes e concordamos integralmente com todas as condições estabelecidas no **Aviso de Contratação Direta**, no Termo de Referência, na Minuta Contratual e demais anexos.
☐ Os produtos ofertados atendem integralmente às especificações técnicas constantes do Termo de Referência.
☐ Os produtos são **novos, de primeiro uso, originais**, livres de defeitos de fabricação e atendem às exigências de qualidade estabelecidas pela CONTRATANTE.
☐ Os cassetes ofertados são plenamente compatíveis com o sistema de Radiografia Computadorizada (CR) e com o aparelho de raio-X móvel utilizado pela Fundação Hospital Frei Gabriel.
☐ O preço ofertado contempla todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto, incluindo embalagem, transporte, frete, carga, descarga, seguros, tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e quaisquer outros custos necessários ao perfeito cumprimento da contratação.
☐ Declaramos que os cassetes para Radiografia Computadorizada (CR) ofertados possuem regularização sanitária vigente perante a Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, mediante registro ou notificação, conforme o enquadramento sanitário aplicável, observadas as disposições da Lei Federal nº 6.360/1976, da RDC ANVISA nº 751/2022 e demais normas pertinentes.

☐ Comprometemo-nos a apresentar, quando solicitado pela Administração, a documentação comprobatória da regularização sanitária do produto ofertado, contendo identificação do fabricante, marca, modelo e nome comercial, de modo a permitir sua correspondência com o produto efetivamente fornecido.
☐ Declaramos que os produtos ofertados atendem às exigências técnicas e sanitárias estabelecidas no Termo de Referência, especialmente quanto à compatibilidade técnica e funcional com o equipamento AGFA Healthcare CR85-X, tipo/modelo 5157/100, número de série 11232, instalado na Fundação Hospital Frei Gabriel.

DADOS DA EMPRESA
Razão Social: _____
CNPJ: _____
Endereço: _____
Telefone: _____
E-mail: _____
Representante Legal: _____
CPF: _____

Local e Data: //_____

Assinatura do Representante Legal
Nome: _____
Cargo: _____

OBSERVAÇÃO
Na proposta inicial cadastrada na plataforma eletrônica é vedada a identificação do fornecedor, nos termos do Aviso de Contratação Direta e das regras do sistema eletrônico. O presente modelo destina-se exclusivamente à proposta comercial atualizada a ser apresentada pelo fornecedor provisoriamente vencedor, quando solicitada pela Administração.