



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL
Avenida Senador Filinto Muller, nº 355 - Bairro Vila Ipiranga
Campo Grande-MS, CEP 79080-190
- <http://humap-ufms.ebserh.gov.br>

Edital - SEI

Processo nº 23538.026928/2023-56

Interessado: @interessados_virgula_espaco@

Ao Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian-HUMAP/UFMS

Ref. ao PE: 90.007/2024

A empresa (razão social da licitante) inscrita no CNPJ nºxx.xxx.xxx/xxxx-xx, com sede na (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o(a) (nome do representante legal), infra-assinado, para os fins do **Pregão 90.007/2024**, apresenta a seguinte proposta de preço:

PROCESSO ADM. Nº 23538.026928/2023-56 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.007/2024								
Item	Descrição	Medida	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Marca	Procedência	Validade

- Validade da proposta: **não será inferior a 90 (noventa) dias**, a contar da data de sua apresentação.
- Prazo de entrega: Conforme Termo de Referência;
- Especificar detalhadamente cada item licitado: indicar, no que for aplicável, **prazo de validade** ou de **garantia, marca, fabricante, embalagem, procedência (para os importados indicar o país de origem), número de registro no ministério da saúde, e outros elementos**;
- Telefone:** (xx) xxxx-xxxx;
- Em-mail:** (fundamental para o envio da Nota de Empenho);
- Banco:** (xxxxx);
- Agência:** (xxxxx);
- Nº da Conta Corrente:** (xxxxx);
- Informar o nome do responsável pela assinatura da ARP, RG e CPF: _____

Ciente e de Acordo com os termos estabelecidos no Edital e seus anexos

_____, ____ de _____ de 2024

Assinatura de representante legal



Documento assinado eletronicamente por **Maycon Calvis Dos Santos, Assistente Administrativo**, em 31/01/2024, às 17:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **36295235** e o código CRC **9696F690**.