

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO TRADICIONAL Nº XX/2025

Ao Hospital Universitário de Sergipe/EBSERH
Ref. ao PE XX/2025

A empresa (razão social da licitante), inscrita no CNPJ n.º xx.xxx.xxx/xxxx-xx, com sede na (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) (nome do representante Legal), infra-assinado, para os fins do **Pregão XX/2025**, apresenta a seguinte proposta de preço: **(observar orientações no Termo de Referência para emissão do valor total)**

PLANILHA DE CUSTO E FORMAÇÃO DE PREÇOS PARA ELABORAÇÃO DA PROPOSTA

Para fins de formação do valor médio do exame e preço total dos serviços, a empresa deve basear a sua proposta de preço conforme a planilha abaixo:

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	ESTIMATIVA ANUAL DO INDICADOR FÍSICO	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO (R\$)	VALOR ANUAL ESTIMADO (R\$)
A1	Locação de Equipamentos Médicos (Analisador automático multiparâmetro para exames de coagulação) Leitura óptica e/ ou mecânica	Equipamento	2		
B1	Tempo de atividade de Protrombina (TAP)	exame	24.000		
B2	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA)	exame	18.000		
B3	Fibrinogênio	exame	2.400		
Σ=			44.400		

VALOR MÉDIO DO EXAME (VME)(R\$) = ΣVALOR TOTAL(R\$)

44.400

A proposta de preço deve ser apresentada conforme quadro a seguir:

UNIDADE	INDICADOR FÍSICO	VALOR MÉDIO	VALOR			

	ANUAL *	(R\$)	TOTAL ANUAL (R\$)			
EXAME	44.400					
TOTAL						

*O indicador físico corresponde ao somatório de todos os quantitativos de exames.

Item	Especificação do Produto	Und	Marca	Quant. Total	Valor	
					Unitário	Total
X					R\$	R\$
TOTAL			R\$			

Valor total por extenso: R\$ XXXXXXXXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX).

- **Validade da Proposta:** XXXXXXXXXXXX;
- **Prazo de entrega:** até XX (XXXX) dias úteis/corridos (Conforme Termo de Referência);
- Constar, obrigatoriamente, na embalagem externa de cada produto os dados de identificação: **procedência, número de lote, data de fabricação, tipo de esterilização (quando estéril), prazo de validade, etc (quando for o caso);**
- **Telefone/Fax:** (xx) xxxx-xxxx;
- **E-mail:** (fundamental para o envio da Nota de Empenho)
- **Banco:** (xxxxx)
- **Agência:** (xxxxx)
- **Nº da Conta Corrente:** (xxxxx)
- **Nome do responsável pela assinatura da ata/contrato de registro de preços:** (xxxxx)
 1. RG:
 2. CPF:
 3. CARGO NA EMPRESA.

Ciente e de acordo com os termos estabelecidos no Edital e seus Anexos.

_____, ____ de _____ de 2025

Assinatura do representante legal