



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 23538.003666/2025-13

Interessado: @interessados_virgula_espaco@

Ao Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian-HUMAP/UFMS

Ref. a Dispensa Eletrônica nº 90.010/2025

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 **Dispensa Eletrônica 90.010/2025**, apresenta a seguinte proposta de preço:

PROCESSO ADM. Nº 23538.003666/2025-13 - DISPENSA ELETRÔNICA Nº 90.010/2025								
Item	Descrição	Medida	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Marca	Procedência	Prazo de garantia ou validade
1	Instalação de sistema de alarme e cerca elétrica, incluindo materiais necessários ao funcionamento do sistema.	UND	1					
	Locação, Manutenção e Monitoramento do sistema de alarme/segurança 24 hs.	MÊS	12					

- 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 2025

Assinatura de representante legal



Documento assinado eletronicamente por **Igor Vianna Garcia, Assistente Administrativo**, em 07/03/2025, às 08:38, 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 **47454585** e o código CRC **2D878934**.