

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO  
Rua Marques do Paraná, nº 303, prédio anexo, 6º andar - Bairro Centro  
Niterói-RJ, CEP 24033-900  
- <http://huap-uff.ebserh.gov.br>

### Anexo XI - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

#### EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE

Data da licitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025 - Hora da licitação:

Proponente:

Endereço completo:

Telefone:

Fax:

CNPJ:

Inscrição estadual:

Banco:

Agência:

Conta bancária:

Prezados Senhores,

Após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no Edital em referência, apresentamos nossa proposta nos termos consignados no mencionado Ato Convocatório e seus Anexos, com os quais concordamos plenamente.

Nossa proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data prevista para a entrega da mesma, sendo o preço ofertado firme e irrevogável durante o prazo de validade.

Informamos que estão inclusos nos preços ofertados todos os tributos, custos e despesas diretas ou indiretas, sendo de nossa inteira responsabilidade, ainda, os que porventura venham a ser omitidos na proposta ou incorretamente cotados.

### QUADRO RESUMO

| 1. QUADRO DEMONSTRATIVO POR POSTO DE TRABALHO |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|-----------------------------------------------|-------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------|----------------------------|------------------------------------|
| CARGO (A)                                     | SALÁRIO (B) | VALOR POR EMPREGADO (C) | QTDE. DE EMPREGADOS POR POSTO (D) | VALOR POR POSTO (E) = (C x D) | QTDE. DE POSTOS (F) | VALOR MENSAL (G) = (E x F) | VALOR PARA 36 MESES (H) = (G x 36) |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
|                                               |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |
| TOTAL                                         |             |                         |                                   |                               |                     |                            |                                    |

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO  
Rua Marques do Paraná, nº 303, prédio anexo, 6ª andar - Bairro Centro  
Niterói-RJ, CEP 24033-900  
- <http://huap-uff.ebserh.gov.br>

## 2. QUADRO DEMONSTRATIVO POR M<sup>2</sup>

| 2. QUADRO DEMONSTRATIVO POR M²                                          |       |                    |                      |
|-------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------|----------------------|
| ÁREA (CRÍTICA, SEMICRÍTICA, NÃO CRÍTICA, EXTERNA, CIRCULAÇÃO, BANHEIRO) | TURNO | VALOR MENSAL (R\$) | VALOR 36 MESES (R\$) |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
|                                                                         |       |                    |                      |
| TOTAL                                                                   |       |                    |                      |

### 3. QUADRO DEMONSTRATIVO DO VALOR GLOBAL DA PROPOSTA

| 3. QUADRO DEMONSTRATIVO DO VALOR GLOBAL DA PROPOSTA |                                              |             |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------|
| Ref.                                                | Descrição                                    | Valor (R\$) |
| A                                                   | Unidade de medida (meses)                    | 36          |
| B                                                   | Valor mensal da proposta                     | R\$ -       |
| C                                                   | Valor global da proposta para 60 meses (AXB) | R\$ -       |

Valores totais **por extenso:**

(Local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

(Representante Legal) - (CPF e RG)  
(Nome da Empresa) (Endereço / endereço eletrônico)  
(Telefone / *fac-símile* / *e-mail*)