

## ENCARTE C- MODELO DE PROPOSTA

### PROPOSTA COMERCIAL

**PREGÃO 00000/2026 – SRP**  
**PROCESSO 23523.00000/202X-00**

À Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) – Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão (HU-UFMA), Unidade Gestora (UG) 155010.

A presente proposta é baseada nas especificações, condições e prazos estabelecidos no Pregão Eletrônico nº **XX/XXXX**.

Declaramos que esta oferta tem **validade de 90 (noventa) dias**.

Prazo de entrega:

#### DADOS DA LICITANTE

Razão Social:			
Nº. CNPJ:		Inscrição Estadual:	
Endereço Atual:			
CEP:		Cidade/UF:	
DADOS BANCÁRIOS			
Código / Nome do Banco:		Nº. da Agência:	
Nº da Conta Corrente:		Cidade/UF da Agência:	

#### DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E/OU DO CONTRATO

Nome Completo:			
Cargo:		Nº. do CPF:	
Telefone Comercial:	(    )	E-mail:	

#### CADASTRO NO SEI DA EBSEH COMO USUÁRIO EXTERNO

O representante legal responsável pela assinatura da ATA já possui cadastro como usuário externo no SEI da EBSEH?	(    ) SIM
	(    ) NÃO

#### IMPORTANTE: CADASTRO DE USUÁRIO EXTERNO NO SEI/EBSEH

O cadastramento no Sistema Eletrônico de Informações (SEI) da Ebserh é condição obrigatória para a assinatura de Atas de Registro de Preços, Contratos ou instrumentos congêneres.

Assim, caso o licitante venha a ser declarado vencedor do certame e ainda não possua cadastro ativo como usuário externo no SEI, deverá providenciá-lo imediatamente após a homologação da licitação.

Para maiores informações: [Clique aqui.](#)

Os bens cotados nesta proposta dispõem das seguintes características:

RELAÇÃO DE ITENS COTADOS

Item	Descrição (conforme Requisição de Material)	Unidade de Medida	Qtde.	Valor unit.	Valor total
XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Marca: Fabricante: Registro: Quantidade por Embalagem:	XXXXXX	XXXXXX	R\$ XXXXXX	R\$ XXXXXX
XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Marca: Fabricante: Registro: Quantidade por Embalagem:	XXXXXX	XXXXXX	R\$ XXXXXX	R\$ XXXXXX
XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Marca: Fabricante: Registro: Quantidade por Embalagem:	XXXXXX	XXXXXX	R\$ XXXXXX	R\$ XXXXXX

**Observação:** Caso o material seja isento de Registro no Ministério da Saúde, informar o documento (RDC, Nota Técnica ou Consulta ANVISA) e o Dispositivo que trata da isenção (artigo, inciso, parágrafo ou página).

DESCRIÇÃO DE COMODATO

Declaro que seguem abaixo os dados relativos aos equipamentos médico-hospitalares a serem cedidos em regime de comodato, contendo a descrição completa, quantidade, marca, fabricante, modelo, valor unitário e valor total, formalizados em formulário próprio da licitante, acompanhados de tradução para a língua portuguesa, quando se tratar de equipamentos importados. Ressalta-se que os valores atribuídos aos equipamentos em comodato não serão considerados como critério de julgamento da proposta.

Item	Descrição (conforme Requisição de Material)	Unidade de Medida	Qtde.	Valor unit.	Valor total
XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Marca: Fabricante: Registro: Quantidade por Embalagem:	XXXXXX	XXXXXX	R\$ XXXXXX	R\$ XXXXXX
XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Marca: Fabricante:	XXXXXX	XXXXXX	R\$ XXXXXX	R\$ XXXXXX

	Registro: Quantidade por Embalagem:				
XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Marca: Fabricante: Registro: Quantidade por Embalagem:	XXXXXX	XXXXXX	R\$ XXXXXX	R\$ XXXXXX

Declaro que os preços ofertados contemplam todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos, incidentes, taxas de administração, materiais, serviços, encargos fiscais e trabalhistas, embalagem, seguro, lucro, transporte (carga e descarga), mão de obra e demais custos e despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto, bem como o do envio das documentações referentes à habilitação e apresentação de propostas, que a empresa possui capacidade técnico-operacional adequada e que os preços são exequíveis.

**Anexo à Proposta:** Catálogo Técnico dos produtos, contendo imagens referenciais, descritivo detalhado e especificações técnicas.

## VIGILÂNCIA SANITÁRIA

( ) DECLARO sob as penas de Lei, que **não exerço atividades sujeitas à Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE)**, estando enquadrado em hipótese de isenção prevista na legislação sanitária vigente, relativamente ao objeto deste Processo Licitatório. A empresa compromete-se a manter válidas as condições que ensejam a isenção durante toda a vigência do contrato, estando ciente das sanções aplicáveis em caso de informação falsa ou inexata. A condição de isenção encontra-se formalmente comprovada por meio do seguinte documento, anexado a esta proposta:

- **Documento:** [ex.: RDC, Nota Técnica ou Consulta ANVISA]
- **Número/Ano:** [informar]
- **Dispositivo que trata da isenção:** [artigo, inciso, parágrafo e/ou página]

## DECLARAÇÕES

( ) DECLARO, sob as penas da lei, que **não existem impedimentos para licitar e contratar** com a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, especialmente aqueles previstos no **art. 70 do Regulamento de Compras e Contratos da Ebserh – versão 3.0**.

( ) DECLARO que a empresa está ciente de sua **situação perante o Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal – CADIN**, nos termos da Lei nº 10.522/2002. Declaro, ainda, ter ciência de que eventual registro no CADIN não impede a participação no certame, mas poderá constituir fator impeditivo para a declaração de vencedor e para a celebração do contrato ou instrumento equivalente, enquanto não regularizada a pendência. Comprometo-me, caso seja identificada pendência, a promover sua regularização no prazo que vier a ser oportunizado pela Administração, na forma dos arts. 2º, §§ 5º e 6º, e 6º, inciso III e art. 6º-A, da Lei nº 10.522/2002.


( ) DECLARO, sob as penas da lei, que a empresa tem pleno conhecimento e está de acordo com as **normas, políticas e regulamentos institucionais** da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, em especial:

- [Regulamento de Compras e Contratos da Ebserh](#)
- [Política de Partes Relacionadas da Ebserh](#)
- [Política de Relacionamento com Fornecedores da Ebserh](#)
- [Política de Classificação de Contratos por Riscos de Fraude e Corrupção](#)
- [Norma Operacional - SEI nº 7/2023/DAI-EBSEH - Apuração de irregularidades e aplicação de sanções a licitantes no âmbito da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ebserh](#)
- [Código de Ética e Conduta - junho 2020](#)
- [Cartilha de Integridade e Ética do Processo de Aquisição e Contratações do HU-UFMA](#)

*Local, data da assinatura eletrônica*

---

*Assinatura Eletrônica*

 Em atenção à responsabilidade socioambiental e à sustentabilidade institucional, o Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão orienta que a assinatura deste documento seja realizada eletronicamente [por meio do SOUGOV](#), garantindo validade jurídica e reduzindo o uso de recursos físicos.