



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS

Rua Dr. Augusto Viana, s/n - Bairro Canela

Salvador-BA, Cep. 40.110-060

<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hupes-ufba>

ANEXO B - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO CONSOLIDADA

IDENTIFICAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO:		UF:	CEP:
TELEFONE:			
EMAIL:			

ITEM	DESCRIÇÃO COMPLETA	U.F.	Qtde Mensal	Qtde Anual	Qtde 36 meses	Valor mensal	Valor anual	Valor 36 meses
1	Resíduo, Biológico e Potencialmente Infectante - Grupo A (A1, A3 e A4)	KG	7.204	86.448	259.344			
2	Resíduo, Biológico e Potencialmente Infectante - Grupo A (A5)	KG	30	360	1.080			
3	Resíduo, Biológico e Potencialmente Infectante – Grupo B	KG	2.350	28.200	84.600			
4	Resíduo, Biológico e Potencialmente Infectante - Grupo E	KG	2.017	24.204	72.612			

OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES
A validade mínima da proposta será de 90 (noventa) dias.

Validade da proposta: ____/____/____ Data da Proposta: ____/____/____

[Nome do Representante Legal – Cargo – RG – CPF]

Assinatura e Carimbo do Representante Legal