

Anexo III - MODELO DE PROPOSTA

À HU Brasil – Hospital Universitário de Brasília - HUB-UnB

Dados da Empresa
Razão Social:
CNPJ:
Endereço:
CEP:
E-mail:
Telefone:
Dados Bancários:

A presente proposta é baseada nas especificações, condições e prazos estabelecidos no Pregão Eletrônico nº _____.

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

Os bens cotados nesta proposta dispõem das seguintes características:

Grupo	Item	Descritivo	Apresentação	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total

Declaro ter tomado pleno conhecimento do Edital, do Termo de Referência e dos demais documentos integrantes da presente licitação estando ciente das obrigações das partes e das condições de prestação dos serviços.

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.

(local e data)

(assinatura do representante legal)