

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
SCS Quadra 9, Edifício Parque Cidade Corporate, Torre C, 1º ao 3º andares - Bairro Asa Sul
Brasília-DF, CEP 70308-200
(61) 3255-8900 - <http://www.ebserh.gov.br>

EDITAL
APÊNDICE IV - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

PREGÃO ELETRÔNICO: XX/20XX.

O prazo de validade de nossa proposta é de **90 (noventa) dias corridos**, contados da data da abertura da licitação.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas na proposta, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas abaixo.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte da prestação dos serviços, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguro, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos por expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Caso nos seja adjudicado o objeto desta licitação, comprometemos a assinar o **Contrato/Ata** no prazo determinado no documento de convocação, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

Dados da Empresa		
Nome da Empresa:		
CNPJ:		
Endereço:		
Responsável pela proposta:		
Telefone/Celular:		
E-mail:		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:

Dados do Represente da Empresa para Assinatura da Ata ou Contrato	
Nome:	
CPF:	
RG:	Expedido por:
Endereço:	
CEP:	
Naturalidade:	Nacionalidade:
Cargo/Função:	

Trata-se da Aquisição/Contratação de

Item	Descrição	Especificação Técnica	Quantidade	Apresentação	Valor Unitário	Valor Total
1						

Prazo de entrega:

Validade da proposta:

Obs.: Havendo divergência, na descrição do(s) item(ns), entre o Portal Compras Governamentais e o Termo de Referência, prevalecerá este último.

Local e data.

Assinatura do(a) representante da empresa
Sócio Administrador ou Procurador

* incluir carimbo do CNPJ da empresa