

ANEXO III

MODELO PARA PROPOSTA DE PREÇOS

(Em papel timbrado)
NOME DA EMPRESA
CNPJ DA EMPRESA
ENDEREÇO DA EMPRESA

PROCESSO ADMINISTRATIVO (NUP) Nº 64592.007075/2019-08

PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº03/2020

A Empresa _____ sediada à (rua, bairro, cidade, telefone, e-mail, etc.), ____, inscrita no CNPJ/MF sob nº _____, vencedora do **Pregão nº 03/2020** nos itens abaixo indicados, neste ato representado por _____, abaixo assinado, propõe ao HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL, a entrega dos materiais abaixo indicados, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

| Nº Ordem do Edital | Especificações dos itens | Marca/ Fabricante | Und | Qtd | Preço Unitário | Preço Total |
|--|--|----------------------|-----|-----|--------------------|------------------------|
| 01 | (Descrição completa, de acordo com o Edital – Termo de Referência) | Marca Fabricante | Und | XX | (em algarismos) | (em algarismos) |
| Total | | | | | | (em algarismos) |
| Valor total da proposta: R\$ _____, ____ (por extenso). | | | | | | |

- a) Declaramos que a nossa proposta comercial atenderá integralmente o objeto licitado, tendo pleno conhecimento das condições estipuladas no Edital do **Pregão Eletrônico para registro de preços nº 03/2020**, do HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL e seus Anexos, ao qual aceitamos integral e irrevogavelmente, comprometendo-nos a cumpri-los rigorosamente, reconhecendo seu caráter contratual, nos termos da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, lei Nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e demais legislações aplicáveis a matéria.
- b) Declaramos que a validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua entrega.
- c) Declaramos expressamente que, no(s) preço(s) acima ofertado(s), estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros, instalação, montagem e testes de funcionamento dos equipamentos, etc.
- d) Declaramos que o prazo de entrega do objeto será conforme cronograma de entrega previsto no Termo de Referência, contados a partir da retirada/recebimento da respectiva Nota de Empenho ou assinatura do contrato.
- e) Preço com validade de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura da Ata de Registro de Preços.
- f) O fornecimento será efetuado de acordo com a necessidade do órgão, com prazo de entrega de 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho ou da assinatura do instrumento de contrato, se for o caso.
- g) Em anexo a Proposta: Cópia do Registro na ANVISA (quando for o caso) dos produtos ofertados.
- h) Responsável pela assinatura da Ata: Nome completo, nº da identidade/órgão expedidor e nº do CPF.
- i) Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura do responsável / nome completo
Cargo na empresa / CPF / Identidade