

ANEXO V

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL
(H Mil Natal/1941)

TIMBRE DA EMPRESA
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS
PROCESSO Nº 64.592.004975/2019-95

RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ Nº:					
ENDEREÇO:					
BAIRRO:		CIDADE:		UF:	CEP:
CÓDIGO DO DDD:	TELEFONE:		FAX:		
ENDEREÇO ELETRÔNICO:					
NOME DO BANCO:			NÚMERO DO BANCO:		
NOME DA AGÊNCIA:		NÚMERO DA AGÊNCIA:	NÚMERO DA CONTA CORRENTE:		
NOME DA PESSOA DE CONTATO NA EMPRESA:					
LICITAÇÃO:					
PREGÃO ELETRÔNICO nº 15/2019 – H Gu N					
Item	ESPECIFICAÇÕES	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	Prestação de serviço de Controle de Qualidade de Laboratório de Análises Clínicas	Serviço	12		
TOTAL					R\$

Apresentamos a V.S.^a nossa proposta para a execução do serviço de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, parte integrante do edital, pelo valor total de R\$ XX,XX (valor por extenso).

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado, indicando para esse fim o Sr. XXXXXXXX (nome do representante legal da empresa em negrito), Carteira de Identidade nº XXX expedida em XXXX, Órgão Expedidor XXXXX e CPF nº XX-XX, que desempenha a função de XXXXXXXX, e também o Sr. XXXXXXXX (nome da testemunha da empresa em negrito), Carteira de Identidade nº XXXXX, expedida em XXXXX, Órgão Expedidor XXXXX e CPF nº XX-XX, que desempenha a função de XXXX.

Informamos, ainda que o prazo de validade de nossa proposta é de 90 (noventa) dias corridos, a contar da data da sua apresentação.

Local e Data

REPRESENTANTE LEGAL