

## ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

À SEÇÃO DE LICITAÇÕES DO HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS

REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 900\_\_\_/2024

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ:**

**- INSC EST:**

**- INSC MUN:**

**ENDEREÇO COMPLETO:**

**CONTATO: ( )**

**WHATSAPP: ( )**

**E-MAIL: (DA EMPRESA)**

**E-MAIL: (DO REPRESENTANTE LEGAL)**

**BANCO:**

**AGÊNCIA:**

**CONTA-CORRENTE:**

1. A empresa acima qualificada, por seu representante legal, está ciente das condições e prazos previstos no Edital e seus anexos.

Nr Item	Descrição / Especificação	Qtd	Und. Fornec.	Marca / Fabricante	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
01						
02						

2. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

**Declaração:** Os preços mantidos na proposta escrita e naqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, estão incluídos todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, de transporte, entrega (frete) e outros de qualquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita contratação do objeto da licitação.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

CIDADE/ESTADO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

**Responsável ou Representante Legal**  
**Idt / CP**