

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS



Complexo
HUPES

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

PROPOSTA DE PREÇOS

Ao **Complexo Hospitalar Universitário Prof. Edgard Santos (Complexo HUPES)**

Unidade de Licitações – HUPES-UFBA/EBSERH

Referência: **DISPENSA ELETRÔNICA nº 90008/2024 – HUPES-UFBA/EBSERH**

Processo Administrativo nº **23534.001080/2024-73**

Razão Social: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone/Fax: _____

E-mail: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Dados do representante legal para assinatura da Ata de Registro de Preços/Contrato:

Nome: _____ CPF: _____

RG: _____ Expedido por: _____

Cargo/Função: _____

OBJETO: _____

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	U.F.	QTDE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Especificação: Marca: Fabricante:				
Valor Total da Proposta (por extenso):					

Validade da proposta: _____

Prazo de entrega: _____

Declaro que aceito integralmente todas as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus anexos.

Local e data.

Identificação e Assinatura