



**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.028/2025**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39.866/2024**

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO**

**TIPO: MENOR PREÇO UNITÁRIO**

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual AQUISIÇÃO, sob demanda, de Bolsa de Colostomia e Urostomia, para atender a necessidade do Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 01 (um) ano.**

**ANEXO – III**  
**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO**  
**(uso obrigatório por todas as licitantes)**  
**(papel timbrado da licitante)**

A empresa ....., estabelecida na (endereço completo, telefone e endereço eletrônico, se houver), inscrita no CNPJ sob nº ....., neste ato representada por ....., cargo, RG....., CPF....., (endereço), vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de **Pregão Eletrônico nº 90.028/2025**, em epígrafe, que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual AQUISIÇÃO, sob demanda, de Bolsa de Colostomia e Urostomia, para atender a necessidade do Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 01 (um) ano**, conforme segue:

ITEM	Nº REGISTRO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
TOTAL							R\$

**Informar Valor total R\$...**

**Dados bancários:**

<b>Banco:</b>	<b>Agência:</b>	<b>Conta:</b>
---------------	-----------------	---------------

A validade desta proposta é de **90 (noventa) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO**.

**A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.**

..... de 2025.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa  
(Nome Legível/Cargo)