

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 179/2023**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 12.303/2023**

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO**

**TIPO: MENOR PREÇO UNITÁRIO**

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇO** para futura e eventual aquisição, sob demanda, de **Material Cirúrgico e Hospitalar Descartável, para atender as necessidades do Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 12 (doze) meses.**

**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 179/2023, em epígrafe, que tem por objeto o REGISTRO DE PREÇO para futura e eventual aquisição, sob demanda, de Material Cirúrgico e Hospitalar Descartável, para atender as necessidades do Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 12 (doze) meses, 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 2023.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa  
(Nome Legível/Cargo)