



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A



S E C R E T A R I A   D E  
S A Ú D E

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.044/2026**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47.792/2025**

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO UNITÁRIO

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO, SOB DEMANDA, DE AGULHAS, SERINGAS E CATETERES, PARA ATENDER A NECESSIDADE DO HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃ, HOSPITAL MATERNIDADE DR. MÁRIO DUTRA DE CASTRO, SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA, ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA, PROGRAMA MELHOR EM CASA E GERÊNCIA DE SAÚDE MENTAL, PELO PERÍODO DE 1 (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 90.044/2026**, em epígrafe, que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO, SOB DEMANDA, DE AGULHAS, SERINGAS E CATETERES, PARA ATENDER A NECESSIDADE DO HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃ, HOSPITAL MATERNIDADE DR. MÁRIO DUTRA DE CASTRO, SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA, ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA, PROGRAMA MELHOR EM CASA E GERÊNCIA DE SAÚDE MENTAL, PELO PERÍODO DE 1 (UM) ANO**, conforme segue:

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

Informar Valor total R\$...

Dados bancários:

Banco:	Agência:	Conta:
--------	----------	--------

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 2026.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa  
(Nome Legível/Cargo)