

**ANEXO III – Modelo de Proposta de Preços**  
**(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**Ao. Sr Pregoeiro do Hospital Geral de Fortaleza**

**Referência:** PREGÃO ELETRÔNICO SRP nº 90028/2025-H Ge F

NUP: 64579.010253/2025-96

Prezado Senhor,

(Razão social da empresa) \_\_\_\_\_ com sede/endereço na cidade de \_\_\_\_\_, à (rua, avenida etc), \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, inscrição no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, neste ato representado (a) por \_\_\_\_\_, abaixo assinado (a), propõe ao HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA, a prestação dos serviços abaixo indicado(s), conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

Item do TR	Fornecedor (razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante)					
	Especificação	Unid	Quant	Valor Unit R\$	Valor total R\$	Prazo garantia ou validade
X	Descrição detalhada do objeto					Conf. edital
X	Descrição detalhada do objeto					Conf. edital

**Valor Total da Proposta – R\$ 0,00 (por extenso)**

**OBSERVAÇÕES:**

Prazo de entrega do Objeto: conforme Edital.

Prazo de validade da proposta: Conforme Edital.

(Declaração de que realizará o serviço sem ônus adicional para o Hospital Geral de Fortaleza, obedecendo aos prazos, e que em caso de não aceitação do serviço fará as substituições sem qualquer ônus para a Contratante).

(nome do banco, o código da agência e o número da conta-corrente da empresa, para efeito de pagamento).

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar a Ata de Registro de Preços no prazo determinado no Edital, indicado para esse fim o Sr. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (função na empresa), como responsável/representante legal desta empresa.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Local e data.

\_\_\_\_\_  
Responsável ou Representante Legal  
e-mail