

APÊNDICE II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS



PROPOSTA DE PREÇOS

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

Unidade de Licitações – HUPES-UFBA/EBSEH

Referência: **PREGÃO ELETRÔNICO nº 90019/2024 – HUPES-UFBA/EBSEH**

Processo Administrativo nº **23534.003878/2024-50**

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: _____

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