**DISPENSA ELETRÔNICA Nº 90.007/2025**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 12.426/2024**

**MODALIDADE:** DISPENSA ELETRÔNICA

**TIPO:** MENOR PREÇO POR ITEM

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE (ITENS DESERTOS - P.E. 194/22), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MATERNIDADE DR. MARIO DUTRA DE CASTRO**, conforme condições, especificações, exigências e estimativas estabelecidas nos autos, bem como nas demais cláusulas deste instrumento.

**ANEXO II**

**Modelo de proposta DE PREÇO**

**(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 a **Dispensa Eletrônica nº 90.007/2025**, em epígrafe, que tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE (ITENS DESERTOS - P.E. 194/22), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MATERNIDADE DR. MARIO DUTRA DE CASTRO**, conforme condições, especificações, exigências e estimativas estabelecidas nos autos, bem como nas demais cláusulas deste instrumento, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CATMAT** | **ESPECIFICAÇÃO** | **UNID.** | **QUANT.** | **MARCA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 1 |  | **FOGÃO DE PISO -** Especificação: Automático com 6 bocas, cor inox, medidas aproximadas: 96cm x 76cm x 63cm (altura x largura x profundidade), forno de capacidade aproximada: 96 litros com 2 prateleiras | UN. | 1 |  |  |  |
| ‍2 |  | **GELADEIRA/REFRIGERADOR -** REFRIGERADOR DOMÉSTICO, CAPACIDADE: 280L; VOLTAGEM: 220V; CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FROST FREE; ALTURA 1450MM; LARGURA: 600MM; PROFUNDIDADE: 500MM; COR: BRANCA | UN. | 1 |  |  |  |
| 3 |  | **BALDE A PEDAL -** Especificação: Aço inox, capacidade de 30L a 50L. | UN. | 1 |  |  |  |
| **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 **DISPENSA ELETRÔNICA**.

**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)