

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 141/2021****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 06.659/2020****MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO****TIPO: MENOR PREÇO UNITÁRIO**

**OBJETO:** **REGISTRO DE PREÇO** para futura e eventual Aquisição, sob demanda, de **SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS** para atender as necessidades do Hospital Municipal Raul Sertã, Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro, Subsecretaria de Atenção Básica, Estratégia de Saúde da Família, Subsecretaria de Vigilância em Saúde 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, fax 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 141/2021** em epígrafe que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇO** para futura e eventual Aquisição, sob demanda, de SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS para atender as necessidades do Hospital Municipal Raul Sertã, Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro, Subsecretaria de Atenção Básica, Estratégia de Saúde da Família, Subsecretaria de Vigilância em Saúde 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 2021.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa  
(Nome Legível/Cargo)