**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 197/2023

**PROCESSO ADMINISTRATIVO** Nº 14.068/2023

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO POR ITEM

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada para a prestação de **SERVIÇOS CONTINUADOS DE DOSIMETRIA PESSOAL (monitorização individual externa e padrão)** para atender as necessidades do Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 12 (doze) meses, conforme condições, especificações, exigências e estimativas estabelecidas nos autos, bem como nas demais cláusulas deste instrumento.

**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 197/2023**, em epígrafe, que tem por objeto a **Contratação de empresa especializada para a prestação de SERVIÇOS CONTINUADOS DE DOSIMETRIA PESSOAL (monitorização individual externa e padrão) para atender as necessidades do Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 12 (doze) meses**, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CATSER** | **ESPECIFICAÇÃO** | **U/C** | **QTDE** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL:** | | | | | |  |

**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 2023.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)