

<u>AUTARQUIA MUNICIPAL SAÚDE – I.S.</u> ITAPECERICA DA SERRA



MODELODEPROPOSTA(Papel Timbrado da Empresa)

DISPENSA DE LICITAÇÃONº070/2025 PROCESSO Nº 8.423/2025

Apresentamosnossapropostaprestação de Serviço de Locação de Ventilador Pulmonar

NOME DE FANTASIA:								
RAZÃO SOCIAL:								
CNPJ:	CNPJ:				INSC. EST.:			
ENDEREÇO:								
BAIRRO):	CIDA	ADE:	CEP:				
TELEFONE:				E-mail:				
REPRESENTANTE:								
CPF:			RG:		NASC:			
BANCO DA LICITANTE:				CONTA: AGÊNCIA:		AGÊNCIA:		
ITENS	DESCRICACI					VALOR MENSAL (R\$)		
12	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA: para prestação de serviços de locação de ventilador pulmonar, acompanhado de nobreak, modulo de bateria, base							
MESES	aquecida e todos os insumos necessários.							
TOTAL VALOR ANUAL:								
TOTAL VALOR ANUAL POR EXTENSO:								

A EMPRESA: DECLARA QUE:

- 1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
- 2 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS.
- **3** PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA .



<u>AUTARQUIA MUNICIPAL SAÚDE – I.S.</u> ITAPECERICA DA SERRA



4 QUE NÃO INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI № 14.133/2021.

5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS SERVIÇOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO TERMO DE REFERENCIA, CONTAR DO RECEBIMENTO, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, TODOS OS BENS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA OU DE MÁ QUALIDADE.

	LOCAL E DATA
CARIMBO DA EMPRESA/ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

OBS. SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE APRESENTAREM COTAÇÕES CONTENDO PREÇOS EXCESSIVOS, SIMBÓLICOS, DE VALOR ZERO OU INEXEQUÍVEIS, NA FORMA DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, OU AINDA, QUE OFEREÇAM PREÇOS OU VANTAGENS BASEADAS NAS OFERTAS DOS DEMAIS LICITANTES.