

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

ANEXO III

MODELO DE PROPOSTA

AO INSTITUTO ACQUA

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*), propõe prestar, em estrito cumprimento ao previsto no Termo de Referência e anexos em epígrafe, Processo de Seleção nº 08/2022 (HIMABA) para Contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE MÁQUINAS DE HEMODIÁLISE COM INSUMOS**, nas dependências do Hospital Estadual Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves, situado à Av. Min. Salgado Filho, 918 - Soteco, Vila Velha/ES

NOME DO EQUIPAMENTO	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
APARELHO PARA HEMODIÁLISE			

INSUMOS	Valor Unitário
Set Linhas de Sangue Arterial / Venosa	
Dialisador 13 H/ 16 H/19 H	
Acido Cítrico Galão 9,5	
Filtro Pirogênico	
Cartucho de Bicabornato	

Assinatura do responsável