



ANEXO III

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL,
COM BASE NO ART. 6º, INCISO XLI, da Lei nº 14.133/21**

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

EMAIL:

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENSAIO/CALIBRAÇÃO/MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E DE FISIOTERAPIA CONFORME DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO DE PAINEL.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UN DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (MONITOR MULTIPARÂMETRO)	SERVIÇO	08		
2	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (OXÍMETRO)	SERVIÇO	04		
3	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (DEFIBRILADOR)	SERVIÇO	08		
4	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (ELETROCARDÍOGRAFO)	SERVIÇO	12		
5	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (ESFIGMOMANÔMETRO)	SERVIÇO	80		
6	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (BALANÇA ADULTA)	SERVIÇO	12		
7	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (BALANÇA INFANTIL)	SERVIÇO	12		
8	ENSAIO DE SEGURANÇA ELÉTRICA	SERVIÇO	28		
9	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (ULTRASSOM)	SERVIÇO	04		
10	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (LASER)	SERVIÇO	04		



11	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (TENS)	SERVIÇO	04		
12	ENSAIO/CALIBRAÇÃO (CORRENTE AUSSIE)	SERVIÇO	04		
13	INTERVENÇÃO TÉCNICA(HORAS)	SERVIÇO	04		

VALOR TOTAL (R\$): (_____).

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: não inferior à 60 (sessenta) dias.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

PRAZO E LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO:

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Pessoa Jurídica Contratada.

Apresentamos nossa Proposta, conforme o estabelecido no Edital.

Local, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Responsável
CPF: