

ANEXO II

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

MODELO DE PROPOSTA

AO

INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL

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: **PROCESSO DE SELEÇÃO DE LOCAÇÃO Nº 19/2022 PSL (HRTL)** para **LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO E INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL**, para atender as necessidades do Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, pelos valores conforme segue:

NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
BERÇO AQUECIDO	2	R\$	R\$

NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL	1	R\$	R\$

Assinatura do responsável