

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, do **PROCESSO DE SELEÇÃO Nº 44/2022 PSC (HRTL)** para Contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS: EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS E AGÊNCIA TRANSFUSIONAL** para atender as necessidades do Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, conforme segue:

Assinatura do responsável