## **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

## **ANEXO II**

## **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, <b>PROCESSO DE SELEÇÃO Nº</b>
07/2023 PSC (HRTL) para Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de SERVIÇOS
MÉDICOS – NUTROLOGIA para atender as necessidades do Hospital Regional da Costa Leste Magid
Thomé, pelo VALOR GLOBAL MENSAL de <mark>R\$</mark>
Assinatura do responsável