

**ANEXO III**  
**MODELO DE PROPOSTA**

**PROCESSO DE SELEÇÃO Nº 01/2024 PSC (HRTL)**

**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 01/2024 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