

**PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**ANEXO II**  
**MODELO DE PROPOSTA**

**PROCESSO DE SELEÇÃO DE LOCAÇÃO Nº 02-2024 PSL (HRTL)**

**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 02-2024 PSL (HRTL)**, para atender as necessidades do Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, pelos valores conforme segue:

<b>NOME DO EQUIPAMENTO</b>	<b>QTD</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
INCUBADORA AUTOMÁTICA	1	R\$	R\$

<b>NOME DO EQUIPAMENTO</b>	<b>QTD</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
SELADORAS AUTOMÁTICAS	2	R\$	R\$

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável