

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA****PROCESSO DE SELEÇÃO DE LOCAÇÃO 12/2025 PSL (HMMIS)****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, **PROCESSO DE SELEÇÃO DE LOCAÇÃO 12/2025 PSC (HMMIS)** para Contratação de empresa especializada em prestação de serviço de **LOCAÇÃO DE BOMBAS DE INFUSÃO DE SERINGA E BOMBAS DE INFUSÃO DE EQUIPO**, para atender as necessidades do Hospital Municipal Materno Infantil da Serra – HMMIS (Hospital Materno Infantil Dr^a. Maria da Glória Merçon Vieira Cardoso), pelo valor total mensal de **R\$ XXXXXXXX (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)**, conforme segue:

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE	VALOR MENSAL INDIVIDUAL (R\$)	VALOR MENSAL TOTAL (R\$)
BOMBAS DE INFUSÃO DE SERINGA	20 (vinte)	R\$	R\$
BOMBAS DE INFUSÃO DE EQUIPO	100 (cem)	R\$	R\$

Assinatura do responsável