

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**ANEXO II****MODELO DE PROPOSTA****PROCESSO DE SELEÇÃO DE CONTRATAÇÃO 37/2025 PSC (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 CONTRATAÇÃO 37/2025 PSC (HMMIS)** para Contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇO DE EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS (EOAE) E TESTE DA LINGUINHA**, para atender as necessidades do Hospital Municipal Materno Infantil da Serra – HMMIS (Hospital Materno Infantil Dr^a. Maria da Glória Merçon Vieira Cardoso), pelos valores conforme seguem:

EXAME	VALOR
Teste da Linguinha	R\$
Teste da Orelhinha (EOAE)	R\$

Assinatura do responsável