

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**ANEXO II**
MODELO DE PROPOSTA**PROCESSO DE SELEÇÃO DE LOCAÇÃO Nº 03/2026 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 03/2026 PSL (HRTL)**, para atender as necessidades do Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, pelos valores conforme segue:

NOME DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE	\$ UNITÁRIO	\$ TOTAL
Monitor Ambulatorial de Pressão Arterial (MAPA)	05 (cinco)	R\$	R\$
HOLTER	05 (cinco)	R\$	R\$
ULTRASSOM PORTÁTIL: Modelo ACCLARIX AX2, com Doppler colorido e incluso carrinho ergonômico com elevação semiautomático	01 (um)	R\$	R\$

Assinatura do responsável