

**PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**ANEXO II  
MODELO DE PROPOSTA**

**PROCESSO DE SELEÇÃO DE CONTRATAÇÃO 08/2026 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 08/2026 PSC (HMMIS)** para contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA**, visando atender as necessidades do Hospital Municipal Materno Infantil da Serra – HMMIS (Hospital Materno Infantil Dr<sup>a</sup>. Maria da Glória Merçon Vieira Cardoso), pelo valor, total, mensal de **R\$ XXXXXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXXXXXX)**

---

Assinatura do responsável