

**ANEXO II
MODELO PARA COTAÇÃO**

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

PROCESSO SELEÇÃO DE LOCAÇÃO 11/2026 PSL (HIMABA)

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 SELEÇÃO DE LOCAÇÃO 11/2026 PSL (HIMABA), para contratação de empresa especializada na **LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES**, para atender as necessidades do Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves – HIMABA, pelo valor, total, mensal de **R\$ XXXXXX,XX (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)**, sendo assim:

EQUIPAMENTOS	QTDE	\$/ UNIT	\$/ TOTAL
VENTILADOR PULMONAR	20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MONITOR DE OXÍMETRO (PORTÁTIL)	12	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ELETROCARDÍOGRAFO 12 CANAIS	5	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOMBA DE INFUSÃO – EQUIPO UNIVERSAL	170	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOMBA DE INFUSÃO – SERINGA UNIVERSAL	170	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	41	R\$ 0,00	R\$ 0,00
APARELHO DE ANESTESIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MANTA TÉRMICA NEONATAL	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MANTA TÉRMICA PEDIÁTRICA	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Assinatura do responsável