



ANEXO II – MODELO DA PROPOSTA DE PREÇO

À
ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE IJUÍ
REF: COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS N° 02/2026

A empresa _____, CNPJ sob nº _____, com sede à rua _____, na cidade de _____, CEP nº _____, telefone de contato nº (XX) _____, e-mail para contato _____, neste ato representada por seu _____, Sr.(a). _____, brasileiro(a), (estado civil), profissão, portador da cédula de identidade nº _____ e CPF nº _____, vem, perante V. Senhoria, apresentar PROPOSTA DE PREÇOS para participação na COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS N° 02/2026, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO PET SCAN CT, conforme especificações contidas no Anexo I deste Edital.

PET SCAN CT				
Qtde.	Ref.	Especificações	Valor unitário máximo (R\$)	Valor Total Máximo (R\$)
01	Unidade			

PREÇO: R\$ 0,00 (_____). DADOS BANCÁRIOS: Banco _____ (Código para DOC) - Agência nº _____ - Conta Corrente nº _____.

1. O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os serviços de entrega, incidentes sobre o fornecimento, frete, instalação, benefícios e todos os custos, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes. 2. Declaro, que nenhum direito a indenização ou a reembolso de quaisquer despesas nos será devido, caso nossa proposta não seja aceita pela ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE, seja qual for o motivo. 3. O prazo de validade desta proposta é de 120 (cento e vinte) dias, a partir da homologação do presente certame. 4. Declaro ciência de que a contratação dar-se-á mediante a emissão de Ordem de Compra e assinatura do Contrato. 5. Prazo de entrega: 150 (cento e cinquenta) dias, após a assinatura do Contrato. 6. A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS N° 02/2026.

Local, ___ de _____ de 2026.

Assinatura do Representante Legal

Carimbo da Empresa