**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS

Processo nº: 065/2023

Modalidade: Pregão Presencial nº. 045/2023

Edital nº: 045/2023

Tipo: Menor Preço unitário

Objeto: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA**

|  |
| --- |
| Nome ou Razão: CNPJ |
| Endereço: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| Objeto: Realização de exames de ultrassonografiaCondições de execução: De acordo com a solicitação do município.Condições de pagamento: 30 dias após emissão da N.F. |  Carimbo c/ CNPJ |
| **Item** | **Qtd** | **Descrição** | **vl unt** | **vl total** |
| 1 | 450 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA SIMPLES  |  |  |
| 2 | 120 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANS-NUCAL  |  |  |
| 3 | 120 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA |  |  |
|  | **Total.....** |  |

DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE NO VALOR OFERTADO, BEM COMO NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DAS OBRIGAÇÕES DECORRENTES DA LICITAÇÃO.

**DADOS DE CONTA PARA DEPÓSITO:**

**CONTA CORRENTE Nº \_\_\_, DA AGÊNCIA Nº \_\_\_, DO BANCO \_\_\_ Nº \_\_\_, DE TITULARIDADE DA LICITANTE.**

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:**

**NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUALIFICAÇÃO (CARGO OU FUNÇÃO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DADOS PESSOAIS (NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL E PROFISSÃO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NÚMERO DOS DOCUMENTOS PESSOAIS (CI RG Nº, CPF Nº): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Estando de acordo com os termos do Ato Convocatório e com a legislação nele indicada, propomos os valores acima com validade da proposta de 60 (sessenta) dias.Local e data.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo e assinatura do representante legal da Empresa. | NÚMERO DO CNPJ/MF DA EMPRESA |