

[IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO OU INSERIR LOGO DA EMPRESA]

À
FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAIGUAPY
A/C: COMISSÃO DE JULGAMENTO
EDITAL DE COLETA DE PREÇOS Nº 010/2023

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob nº _____, manifesta o interesse em participar do edital de coleta de preços Nº 010/2023 – GESTÃO DO PARQUE DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES e indicar o Sr(a). _____ identidade _____, órgão emissor _____, CPF _____ como nosso representante junto a esta comissão de julgamento.

PROPOSTA COMERCIAL

Descrição dos Serviços	Qtd. EMH	Valor Fixo Mensal (R\$)
Serviço de manutenção preventiva e corretiva, calibração, teste de segurança elétrica, validação/qualificação de autoclaves, termodesinfectoras e refrigeradores, validação dos equipamentos das salas cirúrgicas e gestão patrimonial.	3.128	R\$ -

Informamos que a quantidade média mensal de manutenção corretiva é de 240 ordens de serviços.

Descrição	Valor da hora (R\$)
Hora técnica adicional	R\$ -

O valor da hora técnica adicional não será critério para classificação das propostas.

() Informamos que todos os custos inerentes ao serviço prestado, incluindo tributos, importação, frete, seguros e outros de qualquer natureza, enfim todos os custos necessários para execução do objeto deste Edital, considerando a entrega no endereço da FUNDAÇÃO estão inclusos nos valores apresentados.

Dados para contato de nosso Representante:

E-mail:

Telefone:

Prazo de Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias.

(Local), Data.

(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

