

ANEXO II

MODELO DE CARTA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

Local e data

À

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA FHMSC.

Ref.: Contrato de Repasse nº XXXX/20XX, celebrado entre a União Federal por intermédio do Ministério da Saúde, representado pela Caixa Econômica Federal e a Fundação Hospital Maternidade São Camilo.

Prezados Senhores,

Empresa XXXXX, com sede na cidade de _____, na _____ (endereço) _____, inscrita no CNPJ sob o n.º _____, abaixo assinado, propõe a Fundação Hospital Maternidade São Camilo - FHMSC a execução dos serviços de REFORMA DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE (reforma e adequação da XXXXXX), objeto do Contrato de Repasse nº XXXXXX/20XX, de acordo com orçamento apresentado nas seguintes condições:

O Preço Global Proposto é de R\$ _____ (_____).

O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias consecutivos, a contar da data de validade da apresentação da proposta.

Assinatura do Responsável ou Representante Legal

Carteira de Identidade n.º

Carimbo da Empresa