

PROCESSO Nº: 0309/2021

FOLHA: \_\_\_\_\_ RUBRICA: \_\_\_\_\_

## PROPOSTA DE PREÇO

### ANEXO I – EDITAL 067/2021

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

E-MAIL:

TELEFONE:

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS E COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA NA ÁREA DA SAÚDE.**

PREÇO GLOBAL OFERTADO: R\$..... (por extenso).

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. PROF.	VALOR UNITÁRIO/ PROFISSIONAL	VALOR UNITÁRIO/ MÊS	QUANT. MESES	VALOR TOTAL/ 12 MESES
1	Médico sobreaviso especialista 24 horas	20			12	
2	Médico sobreaviso UPG 24 horas	5			12	
3	Médico sobreaviso UPG COVID 24 horas	5			12	
4	Médico especialista ambulatorial 6 horas/dias úteis	11			12	
5	Médico ambulatorial COVID 12 horas/dias úteis	5			12	
6	Médico ambulatorial PS 24 horas/dias úteis	10			12	
7	Médico ambulatorial PS 24 horas, exceto dias úteis	4			12	

8	Médico visita médica	4			12	
9	Assistente social 6 horas/dias úteis	2			12	
10	Nutricionista 6 horas/dias úteis	3			12	
11	Fonoaudiólogo 6 horas/dias úteis	4			12	
12	Psicólogo 6 horas/dias úteis	5			12	
13	Dentista 6 horas/dias úteis	2			12	
<b>TOTAL</b>					<b>=</b>	

1. Declaramos que a empresa acima identificada se propõe a executar o objeto, conforme discriminado no **TERMO DE REFERÊNCIA**, pelos preços e condições assinalados na presente proposta e no EDITAL **067/2021** e respectivos anexos, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.
  
1. Declaramos que o conteúdo da presente proposta de preço, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outra empresa do ramo.
  
2. Outrossim, declaramos, sob as penas da lei, que os preços/valores indicados nessa proposta de preço condizem com os praticados no mercado para a execução do objeto, na forma acima apresentada.
  
- 3.** O prazo de validade desta proposta é de **90 (noventa) dias**, contados da data de sua entrega ao **PREGOEIRO**.
  
4. Declaramos aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo **Contratante**.

5. O preço ofertado inclui todas as despesas incidentes, mão de obra, ônus e custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer seguros, impostos, taxas, tributos, encargos sociais, administração, contribuições e obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, contribuições parafiscais, transporte, garantia, bem como as relativas à legislação civil e demais despesas indispensáveis à perfeita execução do objeto.

E segue abaixo os dados necessários para eventual formalização de **termo de contrato**, bem como dados para pagamento:

**REPRESENTANTE LEGAL:**

**Nome completo:**

**Cargo ocupacional:**

**CPF:**

**Carteira de identidade:**

**Órgão expedidor:**

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco:**

**Agência:**

**Conta corrente:**

Santo Antônio de Pádua/RJ, ...../...../2021.

---

Assinatura do representante legal da empresa