



ANEXO II – PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO nº 043/2024

DADOS DO LICITANTE

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Adverte-se que a simples apresentação desta Proposta será considerada como indicação bastante de que inexistem fatos que impeçam a participação do licitante neste certame.

OBJETO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	SV	1	R\$

O LOTE CONSISTE EM :

SERVIÇO	QUANT. DE PROFISSIONAIS	HORAS TRABALHADAS (MENSAL)	VALOR UNITÁRIO (MENSAL)	VALOR TOTAL (MENSAL)
CLINICA GERAL	5	32 horas	R\$	R\$
PEDIATRA	1	32 horas	R\$	R\$
GINECOLOGISTA	1	32 horas	R\$	R\$
AUTORIZADOR AIH	1	8 horas	R\$	R\$
AUTORIZADOR DE APAC	1	8 horas	R\$	R\$
PSIQUIATRA INFANTIL	1	8 horas	R\$	R\$

DECLARO que o(s) preço(s) acima indicado(s) contempla(m) todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro, referentes ao objeto licitado.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do representante legal
CPF nº