MODELO DE PROPOSTA

Razão	Social	do l	Pro	pon	ente:
-------	--------	------	-----	-----	-------

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Endereço: Cidade: Estado: CEP: Fone/Fax: Contato:

E-mail:

1 – OBJETO E VALOR:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM CLÍNICA GERAL COM CARGA HORÁRIA DE 24 HORAS SEMANAIS (ATENDIMENTO AOS FINAIS DE SEMANA, SENDO PLANTÃO DIURNO DAS 07:00H AS 19:00H TOTALIZANDO 12 HORAS NO SÁBADO E, DAS 07:00H AS 19:00H TOTALIZANDO 12 HORAS NO DOMINGO) PARA ATENDIMENTO JUNTO À UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE MACEDÔNIA APRESENTADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VL UNIT	VL TOTAL
1	008.018.003	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM CLÍNICA GERAL COM CARGA HORÁRIA DE 24 HORAS SEMANAIS	MÊS	6	R\$	R\$

2 - JUSTIFICATIVA:

Conforme Termo de Referência.

3 – PRAZO PARA ENTREGA DOS SERVIÇOS:

De Imediato.

4 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes desta licitação correrão por conta dotação orçamentária referente ao exercício de 2025.

Data, xx de maio de 2025

Razão Social CNPJ Responsável CPF