



PREFEITURA MUNICIPAL DA BARRA DO QUARAÍ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

MODELO DE PROPOSTA

Proposta para fins de CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS. Favor encaminhar a proposta até o dia **11/11/2024**, para o e-mail licitacao@barradoquarai.rs.gov.br, ou entregar no Setor de Compras e Licitações, situada na sede da Prefeitura de Barra do Quaraí. Se entregue após essa data a proposta será desconsiderada.

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Empresarial: _____

CNPJ Nº: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

DETALHAMENTO DO OBJETO

Aquisição referente ao **Processo Administrativo nº 1739/2024.**

Item	Quant	Unid	Discriminação	Preço Unit	Preço total
1.	15	Consultas	Contratação de empresa para realização de Consulta medica na especialidade de Cardiologia.		
2.	30	Consultas	Contratação de empresa para realização de Consulta medica na especialidade de Fonoaudiólogo.		
3.	15	Consultas	Contratação de empresa para realização de Consulta medica na especialidade de Gastroenterologista.		
4.	25	Consultas	Contratação de empresa para realização de Consulta medica na especialidade de Neuropediatra.		
5.	40	Consultas	Contratação de empresa para realização de Consulta medica na especialidade de Psiquiatra.		
6.	20	Consultas	Contratação de empresa para realização de Consulta medica na especialidade de Pediatra.		
TOTAL R\$					

– **DO PRAZO DE ENTREGA:** As consultas deverão ser realizadas dentro do prazo de 30(trinta) dias, após a solicitação de agendamento feita pela Secretaria Municipal de Saúde. .

– **DO LOCAL DE ENTREGA:** As consultas poderão ser prestadas nos consultórios particulares das contratadas, porém respeitando as orientações passadas pela Secretaria Municipal de Saúde, e a secretaria se encarregará de transportar os pacientes até o local de atendimento.

– **DAS FORMAS DE PAGAMENTO:** – Após o recebimento da nota a Prefeitura tem o prazo de até 10 (dez) dias úteis para efetuar o pagamento; após a entrega da Nota Fiscal e contra nota de empenho na Tesouraria.

– **DA VALIDADE DA PROPOSTA:** A presente proposta tem validade de, no mínimo, 60 dias.

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do representante legal
RG