**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 2525/2017**

**EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 42/2017**

**ANEXO I**

**PROPOSTA COMERCIAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA:** |  | | | |
| **ENDEREÇO:** |  | | | |
| **CNPJ:** |  | **IE**: |  |  |
| **BANCO:** |  | | |
| **AGÊNCIA:** |  | | |
| **CONTA COR.** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
|  |  | | | Carimbo CNPJ |

Apresentamos nossa proposta para realização dos seguintes serviços:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Item* | *Quant* | *Unid* | *Descrição do Objeto* | *Valor* |
| 1 | 1,00 | Mês | Prestação de serviços de fonoaudiologia, por empresa ou profissional autônomo especializado, para atendimento aos pacientes na Unidade Básica de Saúde de Riqueza, por 01 (um) profissional, para atendimento de 8 horas semanais, em horário de expediente do Fundo Municipal de Saúde de Riqueza. |  |
| 2 | 1,00 | Mês | Prestação de serviços de terapia ocupacional, por empresa ou profissional autônomo especializado, para atendimento aos pacientes na Unidade Básica de Saúde de Riqueza, por 01 (um) profissional, para atendimento de 8 horas semanais, em horário de expediente do Fundo Municipal de Saúde de Riqueza |  |

**Valor total da proposta: R$ (valor por extenso).**

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

**VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL: 06 (seis) meses.**

**(Conforme Cláusula 6, alínea “d” edital.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do

representante e carimbo