



ANEXO II PROPOSTA PREÇOS

A Prefeitura Municipal de Porteiras, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 14.133/21, bem como às cláusulas e condições da modalidade Concorrência Eletrônico nº 2025.10.23.1.

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

Objeto: Contratação de empresa especializada para realização de procedimentos cirúrgicos na área de otorrinolaringologia/cabeça e pescoço, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde de Porteiras/CE, conforme especificações apresentadas abaixo.

LOTE UNICO – Procedimentos Cirúrgicos Eletivos

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. UNIT. SIGTAP C/COMPLEM.	V. TOTAL
1	Tireoidectomia parcial**	2		
2	Tireoidectomia total***	4		
3	Paratireoidectomia*	2		
4	Linfadenectomia radical cervical unilateral ***	2		
5	Linfadenectomia radical cervical bilateral ***	2		
6	Amigdalectomia com Adenoidectomia	25		
7	Septoplastia para correção de desvio	2		
8	Sinusotomia Bilateral	2		
9	Turbinectomia	6		
10	Sinusotomia Transmaxilar	2		
11	Septoplastia reparadora não estética	6		

Valor Total da Proposta: R\$. (.....)

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/PESSOA FÍSICA

Empresa:
CNPJ/CPF:
Endereço:
Cidade:
Telefone:e-mail:

INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal:
CPF:
Telefone:e-mail:



DADOS BANCÁRIOS

Banco:

Agência:

Conta para depósito:

Titular:

Data:

.....
Assinatura do Proponente