ANEXO II
PROPOSTA DE PREÇOS

Ao Município de Porteiras, através da(o) **Fundo Municipal de Saúde**.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº. 14.133/2021, bem como às cláusulas e condições do Processo de **Dispensa de Licitação nº 2026.09.23.2**.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Dispensa de Licitação.

Declaramos, ainda, que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto desta contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedores do presente Processo de Dispensa de Licitação.

Objeto: Contratação de serviços de consultoria técnica especializada para o Hospital Municipal de Porteiras/CE, compreendendo elaboração e revisão de protocolos institucionais, Operacionais Padrão – POPs, fluxogramas operacionais e assistenciais, apoio técnico para implantação e organização das comissões hospitalares obrigatórias e regularização sanitária da unidade e realização de treinamentos para aplicação prática dos documentos implantados, conforme especificações apresentadas abaixo:

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor unitário	Valor Total
0001	Serviços de consultoria técnica especializada para o Hospital Municipal de Porteiras/CE, compreendendo elaboração e revisão de protocolos institucionais, Operacionais Padrão – POPs, fluxogramas operacionais e assistenciais, apoio técnico para implantação e organização das comissões hospitalares obrigatórias e regularização sanitária da unidade e realização de treinamentos para aplicação prática dos documentos implantados	MÊS	5		

O valor total da proposta é de R$ ..... (.....).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/PESSOA FÍSICA

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

INDICAÇÃO DO RESPONSAVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal: .....
CPF: .....
Telefone: .....e-mail: .....

DADOS BANCÁRIOS

Banco: .....
Agência: .....
Conta para depósito: .....
Titular: .....

Data: .....

.....
Assinatura do Proponente