



CLINICA SANTA LUCIA LTDA, inscrita no CNPJ/MF Nº 27.898.385/0001-02, sediada a Rua Tocantins 535, Centro, Augustinópolis – TO. CEP: 77.960-000

ANEXO VII

PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL S.R.P - Nº. 24/2019
PROCESSO LICITATÓRIO 33/2019

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CLÍNICO GERAL, PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO/TO, CONFORME DISPOSIÇÕES DO ANEXO I DO PRESENTE EDITAL.

A empresa **CLINICA SANTA LUCIA LTDA**, inscrita no CNPJ/MF Nº 27.898.385/0001-02, sediada a Rua Tocantins 535, Centro, Augustinópolis – TO. CEP: 77.960-000, por intermédio de seu representante o Srº **ERNESTO MARTIN CONTRERAS GUILLEN**, portador da Carteira de Identidade Profissional nº 008756 CRM MA e do CPF nº 702.959.011-28, vem apresentar sua proposta comercial. Após analisarmos o Edital e termos pleno conhecimento de seu conteúdo, propomos promover a prestação de serviços, sob nossa responsabilidade, conforme descrição abaixo e no valor a seguir:

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
01	7	SERV/MÊS	SERVIÇO MÉDICO (CLÍNICO GERAL), PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO DE CARRASCO BONITO/TO, EM ATENDIMENTO AO PSF NA SEDE DO MUNICÍPIO UBS ANA TORRES BANDEIRA, COM CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS SEMANAIS, DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA, PELO PERÍODO DE 07 MESES.	17.000,00	119.000,00
Valor total					119.000,00

O valor total para a prestação de serviço é de R\$ 119.000,00 (Cento e dezenove mil reais).

Dados da empresa:

a) Razão Social: **CLINICA SANTA LUCIA LTDA**;

b) CNPJ nº: **27.898.385/0001-02**;

c) Inscrição Estadual nº:

d) Endereço: **Rua Tocantins 535, Centro**;

e) Fone: Fax (se houver) **(63) 3344-1401**;

f) CEP: **77.960-000** ; e-mail:;

g) Cidade: **AUGUSTINOPOLIS** Estado: **TOCANTINS**;

h) Banco **DO BRASIL** Agência nº: **3975-6** Conta nº: **24.887-8**.

Prazo de validade da proposta: 60 DIAS (não inferior a 60 dias), contado da data da entrega de seu respectivo envelope.

Augustinópolis – TO, 24 de abril de 2019.

FREDDY OSWALDO CHAVEZ HEREDIA

CPF 701.142.551-99

Representante

CLINICA SANTA LUCIA LTDA
CNPJ/MF Nº 27.898.385/0001-02



CLINICA SANTA LUCIA LTDA, inscrita no CNPJ/MF Nº 27.898.385/0001-02, sediada a Rua Tocantins 535, Centro, Augustinópolis – TO. CEP: 77.960-000

CARTA PROPOSTA

A empresa **CLINICA SANTA LUCIA LTDA**, inscrita no **CNPJ/MF Nº 27.898.385/0001-02**, sediada a Rua Tocantins 535, Centro, Augustinópolis – TO. CEP: 77.960-000, por intermédio de seu representante o S.r. **ERNESTO MARTIN CONTRERAS GUILLEN**, portador da Carteira de Identidade Profissional nº 008756 CRM MA e do CPF nº 702.959.011-28, vem através deste apresentar proposta de preço, no valor total da proposta é de R\$ **119.000,00 (Cento e dezenove mil reais)**, a fim de atender a Contratação de pessoa física ou jurídica para prestação de serviços médicos junto ao FMS/CB, tipo menor preço por item, Conforme as Especificações Constantes no Edital e Seus Anexos, de acordo com as exigências do edital supra citado.

1- Os preços ofertados incluem todos os tributos, taxas, fretes ou qualquer outro encargo sobre os itens, de acordo com o edital, e o pagamento deverá ser efetuado após a entrega das requisições ou/e Notas Fiscais devidamente Certificadas pela comissão e secretário responsável pela pasta, em cumprimento com as determinações da Lei Federal 8.666/93 c/ Art. 195 § 3º da Constituição Federal.

2- Declaramos que temos amplo conhecimento das condições para prestação dos serviços.

3- O prazo de validade da proposta é de no mínimo 60 (sessenta) dias corridos.

Apresentamos a seguir os dados para cadastro:

Banco: **BRASIL S.A** Agência nº: **3975-6** Conta nº: **24.887-8**

Augustinópolis – TO, 24 de abril de 2019.

FREDDY OSWALDO CHAVEZ HEREDIA
CPF 701.142.551-99
Representante
CLINICA SANTA LUCIA LTDA
CNPJ/MF Nº 27.898.385/0001-02