



Prefeitura do Município de Alvinlândia
Estado de São Paulo
CNPJ: 44.518.405/0001-91
"Simpatia do Centro Oeste"



FÓRMULÁRIO PADRÃO PROPOSTA

Processo Licitatório nº. 027/2024.
Dispensa 019/2024.

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ : _____ INSCR. ESTADUAL: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ FONE: _____

**DADOS PARA EVENTUAL ASSINATURA DO CONTRATO E PREENCHIMENTO DO
TERMO DE CIENCIA E NOTIFICAÇÃO DO TCE:**

NOME: _____

CARGO: _____

CPF: _____ RG: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: (RUA /BAIRRO/CEP/CIDADE/ESTADO): _____

E-MAIL INSTITUCIONAL: _____

E-MAIL PESSOAL: _____

TELEFONE(S): _____

Objeto: Contratação de empresa para prestação de serviços, na forma de serviço médico e consulta médica especializada, na modalidade "clínico geral", conforme a necessidade do centro de saúde "Dr. Galeno Americano do Brasil" por meio da diretoria municipal de saúde de Alvinlândia, pelo período de 03 (três) meses, conforme condições, quantidades e exigências constantes no termo de referência, que integra este processo de cotação como anexo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Contratação de empresa para prestação de serviços, na forma de serviço médico e consulta médica especializada, na modalidade "clínico geral", conforme a necessidade do centro de saúde "Dr. Galeno Americano do Brasil" por meio da diretoria	Mês	03		



Prefeitura do Município de Alvinlândia
Estado de São Paulo
CNPJ: 44.518.405/0001-91
"Simpatia do Centro Oeste"



municipal de saúde de Alvinlândia, pelo período de 03 (três) meses.				
			VALOR TOTAL	

Condições de Pagamento: _____

Prazo de Entrega: _____

Validade da Proposta: _____

Declaramos que disponibilizamos a Conta Bancária nº. _____, Agência nº _____, no Banco _____, para recebimento dos pagamentos efetuados pela Prefeitura Municipal de Alvinlândia em nome da empresa. Disponibilizamos como meios de comunicação o (s) e-mail (s): _____, e telefone(s) e/ou fax: _____, para recebimento de pedidos e/ou quaisquer outras comunicações necessárias.

Desde já, DECLARAMOS ainda que quaisquer alterações (Conta bancária, telefones, e-mails, endereço, Razão Social, Quadro de Sócios, alterações na junta comercial, etc) ocorridas durante a vigência do contrato/Ata de Registro de Preços, serão comunicadas, no prazo máximo de 07 (sete) dias, para que não haja futuros transtornos.

NOTA:

1.1. Os preços propostos deverão ser orçados pelo valor total, já computado os impostos, taxas e demais encargos.

_____/_____/_____

(carimbo/assinatura e identificação)