



*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. 033/2025.**  
**Dispensa 021/2025.**

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 consultas médicas com direito a retorno, de neuropediatra por meio de sistema de registro de preços (SRP), para dar atendimento as necessidades do setor de saúde do município de Alvinlândia, o atendimento será realizado no prédio do centro de saúde, pelo período de 12 meses:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	CONSULTAS MÉDICAS COM DIREITO A RETORNO, DE NEUROPEDIATRA, PELO PERÍODO DE 12 MESES.	Consulta	105		
				VALOR TOTAL	

**Condições de Pagamento:** \_\_\_\_\_

**Prazo de Entrega:** \_\_\_\_\_



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



**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)