



# Município de Ocauçu

Av. Celeste Casagrande, n.º 204 - Fones: (14) 3475-1204 - Fax: 3475-1516  
CEP 17.540-000 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

*"Ocauçu Cidade Amiga"*

— / ' ' ' —

## ANEXO IV MODELO DE PROPOSTA FINANCEIRA

### CHAMAMENTO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES DE SERVIÇOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE OCAUCU - SP

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1.965/2021

\_ (nome da empresa) \_\_\_\_, CNPJ-MF n.º \_\_\_\_, sediada \_\_ (endereço completo) \_\_\_\_, telefone (xx) xxxx-xxxx, email: xxxxxxxx@xxxxx.com.br, tendo examinado o termo técnico para elaboração de propostas, vem apresentar a proposta financeira para execução dos serviços de:

#### SEGUNDA A SEXTA-FEIRA

**2 Clínicos Gerais:** 40 horas semanais (das 07h00 as 17h00, com 2 horas de almoço, ou das 08h00 as 17h00, com 1 hora de almoço)

**1 Pediatra:** 16 horas semanais (2 dias na semana)

#### PLANTÃO DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA

**1 Clínico Geral** (das 17h00 as 22h00)

**1 Enfermeiro(a)** (das 17h00 as 22h00)

**1 Auxiliar ou Técnica de Enfermagem** (das 17h00 as 22h00)

#### PLANTÃO DE SÁBADO, DOMINGO E FERIADO

**1 Clínico Geral** (das 09h00 as 17h00)

**1 Enfermeiro(a)** (das 09h00 às 17h00)

**1 Auxiliar ou Técnica de Enfermagem** (das 09h00 as 17h00)

No valor global de **R\$ .....** (valor por extenso)

Outrossim, declara que a validade desta proposta financeira será pelo prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, contados da sua entrega; \_\_\_\_\_,

(local), (data)

(assinatura) \_\_\_\_\_

(nome por extenso) \_\_\_\_\_

(cargo) \_\_\_\_