



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 OCAUÇU - 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) ____