**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS

Processo nº: 003/2023

Modalidade: Pregão Presencial nº. 002/2023

Edital nº: 002/2023

Tipo: Menor Preço unitário

Objeto: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome ou Razão: CNPJ | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | |
| Telefone: | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| Objeto: Realização de exames de ultrassonografia  Condições de execução: De acordo com a solicitação do município.  Condições de pagamento: 30 dias após emissão da N.F. | | | Carimbo c/ CNPJ | | | | |
| **Item** | **Qtd** | **Descrição** | | **vl unt** | | **vl total** |
| 1 | 8 | ULTRASSONOGRAFIA INGUINAL | | |  |  |
| 2 | 68 | ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA | | |  |  |
| 3 | 14 | ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE/CERVICAL | | |  |  |
| 4 | 126 | ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL | | |  |  |
| 5 | 15 | ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL | | |  |  |
| 6 | 6 | ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR | | |  |  |
| 7 | 56 | ULTRASSONOGRAFIA OMBRO | | |  |  |
| 8 | 50 | ULTRASSONOGRAFIA PUNHO | | |  |  |
| 9 | 8 | ULTRASSONOGRAFIA JOELHO | | |  |  |
| 10 | 6 | ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÕES, BRAÇO E PERNA | | |  |  |
| 11 | 20 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA | | |  |  |
| 12 | 123 | ULTRASSONOGRAFIA RINS E VIAS URINÁRIAS | | |  |  |
| 13 | 497 | ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL | | |  |  |
| 14 |  | ULTRASSONOGRAFIA PARTES MOLES | | |  |  |
| 15 |  | ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA | | |  |  |
|  | **Total.....** | | | | |  |

DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE NO VALOR OFERTADO, BEM COMO NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DAS OBRIGAÇÕES DECORRENTES DA LICITAÇÃO.

**DADOS DE CONTA PARA DEPÓSITO:**

**CONTA CORRENTE Nº \_\_\_, DA AGÊNCIA Nº \_\_\_, DO BANCO \_\_\_ Nº \_\_\_, DE TITULARIDADE DA LICITANTE.**

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:**

**NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUALIFICAÇÃO (CARGO OU FUNÇÃO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DADOS PESSOAIS (NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL E PROFISSÃO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NÚMERO DOS DOCUMENTOS PESSOAIS (CI RG Nº, CPF Nº): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Estando de acordo com os termos do Ato Convocatório e com a legislação nele indicada, propomos os valores acima com validade da proposta de 60 (sessenta) dias.  Local e data.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e assinatura do representante legal da Empresa. | NÚMERO DO CNPJ/MF DA EMPRESA |