

**PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**ANEXO II  
MODELO DE PROPOSTA**

**PROCESSO DE SELEÇÃO 19/2023 PSC (HIMABA)**

**AO INSTITUTO ACQUA**

A empresa ....., estabelecida na (*endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico, se houver*), inscrita no CNPJ sob nº ....., neste ato representada por ....., (*cargo*), RG....., CPF....., (*endereço*), propõe prestar, em estrito cumprimento ao previsto no Termo de Referência e anexos em epígrafe, **PROCESSO DE SELEÇÃO 19/2023 PSC (HIMABA)** para Contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇOS MÉDICOS – CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA**, para atender as necessidades do Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves – HIMABA, pelo valor mensal de até R\$ XXXXXXXX (XXXXXXXX)

Conforme segue:

<b>SERVIÇOS</b>	<b>VALORES (R\$)</b>
HORA TRABALHADA PRESENCIAL	R\$
SOBREAVISO 13h às 19h (MENSAL)	R\$
SOBREAVISO 19h às 7h (MENSAL)	R\$
COORDENAÇÃO (MENSAL)	R\$

---

Assinatura do responsável