

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA****PROCESSO DE SELEÇÃO 20/2024 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 20/2024 PSC (HIMABA)** para Contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇOS MÉDICOS EM ANESTESIOLOGIA**, para atender as necessidades do Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves – HIMABA, pelo valor mensal de **R\$ XXXXXXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXX)**. Sendo:

PERÍODO	PERÍODO	QTDE MÉDICOS	VALOR POR PLANTÃO	VALOR TOTAL
Plantão - 6h por período (segundas-feiras as sextas-feiras)	7h às 13h	5		
	13h às 19h	4		
Plantão - 12h por período (todos os dias da semana)	19h às 7h	2		
Plantão - 12h por período (sábados e domingos)	7h às 19h	2		
	19h às 7h	2		
Coordenação	20h/sem	1		

Assinatura do responsável