



**DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SETOR DE COMPRAS**

ANEXO VII - MODELO DE PROPOSTA

DISPENSA DE LICITAÇÃO EMERGENCIAL 09018DS2024 - PROA 24/1203-0010302-8.

1. Objeto:

Item	Descrição	VALOR MENSAL	VALOR GLOBAL
01	Fisioterapia - 05 (cinco) sessões semanais, de fisioterapia motora e respiratória contínua, de duração de 01 (uma) hora cada sessão, de segundas às sextas-feiras, totalizando o máximo de 23 (vinte e três) horas mensais para os meses de 31 dias		
02	Fonoaudiologia: 03 (três) sessões domiciliares semanais com duração de 01 (uma) hora cada sessão, preferencialmente nas segundas, quartas e sextas-feiras, totalizando o máximo de 15 (quinze) horas mensais para os meses de 31 dias;		
03	Técnico de Enfermagem: serviço de enfermagem contínuo, prestado por 01 (um) Técnico de Enfermagem de plantão nas 24 horas do dia, inclusive finais de semana e feriados, totalizando o máximo de 744 horas mensais para os meses de 31 dias;		



**DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SETOR DE COMPRAS**

04	Enfermeiro: Visita de enfermeiro (a) a cada 7 (sete) dias;		
----	---	--	--

Valor TOTAL mensal:

2. Contatos referentes a esta aquisição devem ser feitos com:

Empresa: (campo obrigatório)

CNPJ: (campo obrigatório)

Nome do contato: (campo obrigatório)

CPF: (campo obrigatório)

Telefone: (campo obrigatório)

E-mail: (campo obrigatório)

Endereço completo: (campo obrigatório)

3. Dados bancários:

Banco: (campo obrigatório)

Agência: (campo obrigatório)

Conta Corrente: (campo obrigatório)

Declaramos aceitar todos os termos e condições da **Dispensa de Licitação Emergencial 000DS2024**.

Local, em 00 de Mês de 2024.



**DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SETOR DE COMPRAS**

(ASSINATURA)

(CAMPO OBRIGATÓRIO)

[Responsável legal pela empresa]