

ANEXO II
TERMO DE ACEITE DA PROPOSTA FINANCEIRA

Razão Social: 65.339.064 ALINE GABRIELLY SILVA DE OLIVEIRA
CNPJ nº: 65.339.064/0001-67
Endereço completo: R 3, nº 1715SW, JARDIM SAPEZAL, CEP:
78.366-140, Sapezal/MT.
Representante: Aline Gabrielly Silva De Oliveira
CPF:046.601.841-02

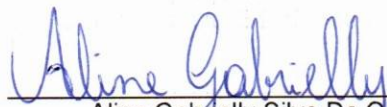
I- Ao aderir o presente credenciamento, declaramos conhecer o inteiro teor do **Edital de Credenciamento (Chamada Pública) nº 007/2025 e normativas vinculadas**, bem como o valor o qual o Município de Sapezal se propõe a pagar pelos serviços prestados de acordo com o valor médio de referência, que foi obtido com base no preço de mercado e comprometemos a prestar atendimento de acordo com as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, na especialidade e nos valores assim especificados:

| ITEM | CÓD. MATERIAL | UN. | DESCRIÇÃO | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---------------|-----|--|-------|----------------|----------------|
| 2 | 169892 | DR | SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - DO TIPO CUIDADOR (A) DE CRIANÇAS E ESTUDANTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS - 8 HORAS. | 3.740 | R\$ 155,86 | R\$ 582.916,40 |

II- Declaramos por fim estarmos ciente de todas as condições do edital supracitado, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro termo de credenciamento a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional.

III- Essa declaração tem validade pelo prazo de 60 (sessenta) dias, contados da sua emissão.

Sapezal/MT, 27 de Fevereiro de 2026.



Aline Gabrielly Silva De Oliveira
Representante Legal

