

ANEXO II
TERMO DE ACEITE DA PROPOSTA FINANCEIRA

Prefeitura Municipal
de Sapezal
Folha n° 6937

Razão Social: 65.650.275 CAMILA DE MELO SANTO
CNPJ nº: 65.650.275/0001-16
Endereço completo: R DOS GIRASSOIS, nº 380 SW, CIDEZAL II,
CEP: 78.366-092, Sapezal/MT.
Representante: CAMILA DE MELO SANTO
CPF: 094.485.313-70

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 |
|------|---------------|-----|--|-------|----------------|----------------|
| 1 | 169852 | DR | SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - DO TIPO CUIDADOR (A) DE CRIANÇAS E ESTUDANTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS - 6 HORAS. | 6.260 | R\$ 116,89 | R\$ 731.731,40 |
| 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, 17 de MARÇO de 2026.



CAMILA DE MELO SANTO
Representante Legal


