

ANEXO II
TERMO DE ACEITE DA PROPOSTA FINANCEIRA

Prefeitura Municipal
de Sapezal
Folha nº 7.241 v

Razão Social: 65.674.753 MARCILENE ALVES DA SILVA ANDRADE
CNPJ nº: 65.674.753/0001-28
Endereço completo: R DOS LIRIOS, nº 251 SW, CIDEZAL VII, CEP:
78.368-008, Sapezal/MT.
Representante: MARCILENE ALVES DA SILVA ANDRADE
CPF: 010.465.591-76

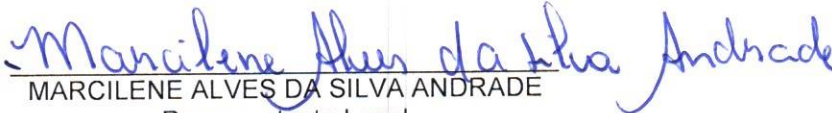
I- Ao aderir o presente credenciamento, declaramos conhecer o inteiro teor do **Edital de Credenciamento (Chamada Pública) nº 007/2025 e normativas vinculadas**, bem como o valor o qual o Município de Sapezal se propõe a pagar pelos serviços prestados de acordo com o valor médio de referência, que foi 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, 19 de MARÇO de 2026.


MARCILENE ALVES DA SILVA ANDRADE
Representante Legal