

ANEXO I**CERTIFICADO DE VISITA TÉCNICA**

ATESTO que o Sr(a) _____, inscrito no CPF nº _____, representante legal da empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, interessada em participar do Pregão Eletrônico nº _____, Processo nº _____, realizou nesta data visita técnica nas instalações do(a) _____, recebendo assim todas as informações e subsídios necessários para a elaboração da sua proposta.

A empresa interessada em participar do certame está ciente desde já que, em conformidade com o estabelecido no Edital, não poderá pleitear em nenhuma hipótese modificações nos preços, prazos ou condições ajustadas, tampouco alegar quaisquer prejuízos ou reivindicar quaisquer benefícios sob a invocação de insuficiência de dados ou informações sobre os locais em que serão executados os serviços.

(Local e data)

(nome completo, assinatura e qualificação do representante da empresa)

(nome completo, assinatura e cargo do servidor responsável por acompanhar a visita)



ANEXO II**DECLARAÇÃO DE OPÇÃO POR NÃO REALIZAR A VISITA TÉCNICA**

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, por meio de seu representante legal, Sr(a) _____, inscrito no CPF nº _____, interessada em participar do Pregão Eletrônico nº _____, Processo nº _____, **DECLARA** que não realizou a visita técnica prevista no Edital e que, mesmo ciente da possibilidade de fazê-la e dos riscos e consequências envolvidos, optou por formular a proposta sem realizar a visita técnica que lhe havia sido facultada.

A declarante está ciente desde já que, em conformidade com o estabelecido no Edital, não poderá pleitear em nenhuma hipótese modificações nos preços, prazos ou condições ajustadas, tampouco alegar quaisquer prejuízos ou reivindicar quaisquer benefícios sob a invocação de insuficiência de dados ou informações sobre os locais em que serão executados os serviços.

(Local e data)

(nome completo, assinatura e qualificação do representante da licitante)



ANEXO III

**PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
DETALHAMENTO DA PLANILHA DE CUSTOS E COMPOSIÇÃO DE PREÇOS:**

N. ° DA AÇÃO JUDICIAL: 0830928-97.2014.8.12.0001

Código	Descrição	Un. Aquisição	Qtd.
0003184	Serviço médico/hospitalar para cumprimento de decisão judicial	1 - mês	12

Descrição	QUANTIDADE	VALOR	(%)
Serviço médico-hospitalar para cumprimento de decisão judicial e entrega de insumos.			
COMPONENTE DE CUSTO			
SERVIÇOS:			
Fisioterapia motora e respiratória - sendo dividida entre 3 vezes na semana, realizado 8 fisioterapias motora com método bobath e 2 vezes na semana fisioterapia respiratória com método reequilíbrio toracoadbominal (RTA)	02 (duas) vez por dia, 7 (sete) vezes na semana		
Terapia ocupacional - com o método Bobath	03 (três) vezes por semana		
Fonoterapia	01 (uma) vez ao dia, 7 (sete) vezes na semana		
Enfermeiro	01 (uma) vez por semana		
Nutricionista	01 (uma) vez por semana		
Médico	01 (uma) vez por semana		
Sondas de aspiração traqueal n.º 10	07 (sete) por dia		
Luvas plásticas estéreis	10 (dez) por dia		
Caixas de luvas de procedimento	03 (três) por mês		
Pacotes de gases estéreis com 10 unidades	03 (três) por dia		
250 ml de soro fisiológico 0,9%	01 (um) por dia		
Seringas de 10 ml	05 (cinco) por dia		
Agulhas 40X12	02 (duas) por dia		
Pacote de gaze não estéril por mês com 500 unidades	01 (um) por mês		
Pacote de abaixadores de língua	01 (um) por mês		
Seringas de 60 ml bico cateter	05 (cinco) por mês		
Tributos			
Custos Operacionais e Administrativos			
Outros Custos (Especificar)			
Lucro			
VALOR TOTAL			100 %

