



**EDITAL COMPLEMENTAR**  
**ANEXO V – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**CREDENCIAMENTO Nº 003/2025**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3510/2025**

À  
**Comissão de Credenciamento**  
Município de Jauru – MT

**EMPRESA PROPONENTE:**

Razão Social: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL:**

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

---

**PROPOSTA**

Atendendo às condições estabelecidas no **Edital de Credenciamento nº 003/2025**, apresentamos nossa proposta para a prestação de **Serviço Especializado em Transporte de Pacientes com UTI Móvel**, conforme especificações:

Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
01	Transporte e remoção de paciente adulto, pediátrico e neonatal em UTI Móvel, tipo D, suporte avançado por km rodado, com equipe médica (motorista, enfermeiro e médico especialista).	KM	30.000	16,70	501.000,00



**Valor Global da Proposta:** R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

Declaramos que os preços apresentados já incluem todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços, tais como encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, tributos, transporte, seguros e demais despesas.

#### OBRIGAÇÕES DA PROPONENTE (conforme Edital de Credenciamento)

A empresa proponente declara que, em caso de contratação, compromete-se a:

1. **Executar fielmente** os serviços conforme as especificações do edital, do termo de referência e da ordem de serviço.
2. Disponibilizar **UTI Móvel Tipo D – Suporte Avançado**, equipada com monitor cardíaco, desfibrilador, ventilador mecânico, bombas de infusão e demais itens obrigatórios.
3. Garantir **equipe mínima composta por motorista, enfermeiro e médico especialista**, todos devidamente capacitados em suporte avançado de vida.
4. Prestar o serviço **24 horas por dia, 7 dias por semana**, atendendo aos chamados da Secretaria Municipal de Saúde.
5. Iniciar a execução do serviço em até **30 (trinta) minutos** após o recebimento da Ordem de Serviço.
6. Cumprir integralmente as obrigações **trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais**, não gerando qualquer vínculo com o Município.
7. Assumir a responsabilidade por **vícios, falhas ou irregularidades** verificadas durante a execução do contrato.
8. Manter, durante toda a vigência contratual, as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital.
9. Atender prontamente às **orientações e fiscalizações** da Administração Pública, fornecendo informações e documentos sempre que solicitados.
10. Garantir a **substituição imediata** de equipamentos ou veículos que apresentem defeito, sem prejuízo da continuidade do serviço.

#### DECLARAÇÕES

1. Estamos cientes de todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.
2. Comprometemo-nos a iniciar a execução dos serviços no prazo máximo de **30 (trinta) minutos** após o recebimento da Ordem de Serviço.
3. Mantemos a presente proposta válida pelo prazo de **60 (sessenta) dias** a contar da data de sua apresentação.





PREFEITURA DE  
**JAURU**  
*É mais que trabalho, é amor por nossa gente.*  
GESTÃO 2025/2028



CNPJ 15.023.948/0001

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do representante legal



Rua do Comércio, 480 - Centro  
CEP 78.255-000 - Jauru-MT



@prefeituradejauru



/prefeituradejauru



prefeiturajauru@jauru.mt.gov.br



www.jauru.mt.gov.br



(65) 9 9971-4