



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO MANTENINHA

Estado de Minas Gerais

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 008/2026 - DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 003/2026

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

OBJETO: Contratação de empresa ou profissional especializado na prestação de serviços de dosimetria pessoal destinados ao Hospital São José do Município de São João do Manteninha/MG, conforme especificações técnicas previstas no Termo de referência.

PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF:	
ENDEREÇO:		BAIRRO:	
CIDADE/UF:	CEP:	TELEFONE:	
REPRESENTANTE LEGAL:		CPF:	
RG:	E-mail:		

PROPOSTA:

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	V. UNIT. MENSAL (03 DOSÍMETROS)	VALOR ANUAL
1	12	MÊS	SERVIÇO DE DOSIMETRIA PESSOAL - Monitoração individual externa aos profissionais ocupacionalmente expostos à radiação ionizante. Considerando que serão 2 (dois) monitores de usuário e 1 (um) monitor padrão referência. Serviço mensal de dosimetria pessoal contemplando o fornecimento, substituição e leitura de 03 dosímetros por mês , durante 12 meses , totalizando 36 leituras no período contratual .		

O prazo de validade da proposta é de ____ (_____) dias corridos.

O valor da proposta é de R\$ ____ (_____).

Nome do banco indicado para o pagamento: _____, Agência: _____,
Conta Corrente: _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO MANTENINHA

Estado de Minas Gerais

Prazo de entrega/execução: 30 (trinta) dias contados do recebimento da Autorização de Fornecimento/Ordem de Serviços.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA: De acordo com o especificado no Anexo 01, deste Edital.

*Prazo de Garantia: 12 (doze) meses, contados da data de apresentação da proposta.

Declaro que examinei, conheço e me submeto a todas as condições expressas na presente contratação direta, bem como verifiquei todas as especificações contidas, não havendo quaisquer discrepâncias nas informações, nas condições de fornecimento e documentos que dele fazem parte.

Declaro que o preço ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes.

Declaro ainda que, estou ciente de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos diretos ou indiretos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto.

Local ___ ___ de _____ de 2026.

Representante Legal