**ANEXO II**

**Do Termo de Referência**

**Proc. Administrativo nº 20.468/2026**

**MODELO DE PROPOSTA**

Segue modelo de Proposta Comercial para a prestação de serviços que, facultativamente, poderá ser utilizada pela Licitante:

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA**

| | | |
|---|---|---|
| Edital nº : | Data / Abertura : | Horário : |
| Razão Social : | | |
| Endereço : | | CEP : 00000-000 |
| Bairro : | Cidade / Estado : | |
| Telefone(s) : (11) 0000-0000 | Fax : (11) 0000-0000 | |
| CNPJ (MF) : 00.000.000/0000-00 | Inscrição Estadual : 000.000.000.000 | |
| E-mail : | | |
| Banco : | Agência : | Conta Corrente : |

| LOTE 1 - PRESENCIAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Especialidade** | **Unidade** | **Quantidade Mensal Estimada** | **Quantidade Anual Estimada** | **Valor Hora (R$)** | **TOTAL ANUAL (R$)** |
| 1 | Médico Psiquiatra | Hora | 600 | 7.200 | | |
| 2 | Médico Psiquiatra domiciliar | Hora | 40 | 480 | | |
| 3 | Médico Neurologista pediátrico | Hora | 100 | 1.200 | | |
| 4 | Médico Endocrinologista adulto | Hora | 200 | 2.400 | | |
| 5 | Médico Endocrinologista pediátrico | Hora | 100 | 1.200 | | |
| 6 | Médico Gastroenterologista pediátrico | Hora | 50 | 600 | | |
| 7 | Médico Hematologista | Hora | 50 | 600 | | |
| 8 | Médico Vascular | Hora | 150 | 1.800 | | |
| 9 | Médico Hepatologista | Hora | 50 | 600 | | |
| 10 | Fonoaudiólogo | Hora | 600 | 7.200 | | |
| 11 | Médico Ortopedista adulto | Hora | 250 | 3.000 | | |
| 12 | Médico Ortopedista pediátrico | Hora | 100 | 1.200 | | |
| 13 | Médico Cardiologista | Hora | 150 | 1800 | | |
| 14 | Médico Reumatologista | Hora | 200 | 2.400 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | Médico Oftalmologista | Hora | 250 | 3000 | | |
| 16 | Médico Gastroenterologista adulto | Hora | 50 | 600 | | |
| 17 | Médico Neurologista adulto | Hora | 250 | 3.000 | | |
| 18 | Médico Dermatologista | Hora | 100 | 1.200 | | |
| 19 | Médico Otorrinolaringologista | Hora | 100 | 1.200 | | |
| 20 | Médico Urologista | Hora | 100 | 1.200 | | |
| 21 | Médico Clínico | Hora | 3.850 | 46.200 | | |
| 22 | Médico Clínico – Programa Melhor em Casa | Hora | 160 | 1.920 | | |
| 23 | Médico Pediatra | Hora | 2.200 | 26.400 | | |
| 24 | Médico Ginecologista/Obstetra | Hora | 2.750 | 33.000 | | |
| 25 | Médico Pneumologista Pediátrico | Hora | 112 | 1200 | | |
| 26 | Médico Pneumologista Adulto | Hora | 734 | 8808 | | |
| **TOTAL GLOBAL ANUAL DO LOTE 1 R$** | | | | | | |
| **(valor total global anual por extenso)** | | | | | | |

| **LOTE 02 – TELEMEDICINA - TELECONSULTA** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Especialidade** | **Consultas/mês estimadas** | **Consultas/ hora estimadas** | **Quantidade de horas mensais estimadas** | **Quantidade de horas anuais estimadas** | **Valor Hora (R$)** | **TOTAL ANUAL (R$)** |
| 1 | Geriatria | 320 | 4 | 80h | 960 | | |
| 2 | Neurologia Adulto | 640 | 4 | 160h | 1920 | | |
| 3 | Neurologia Infantil | 320 | 4 | 80h | 960 | | |
| 4 | Endocrinologia Pediátrica | 160 | 4 | 40h | 480 | | |
| 5 | Endocrinologia Adulto | 640 | 4 | 160h | 1920 | | |
| 6 | Hematologia | 160 | 4 | 40h | 480 | | |
| 7 | Nefrologia Adulto | 320 | 4 | 80h | 960 | | |
| 8 | Nefrologia Infantil | 80 | 4 | 20h | 240 | | |
| 9 | Urologia (retorno) | 480 | 4 | 120h | 1440 | | |
| 10 | Cirurgia Geral | 160 | 4 | 40h | 480 | | |
| 11 | Fonoaudiologia Adulto | 80 | 4 | 20h | 240 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Fonoaudiologia Infantil | 320 | 4 | 80h | 960 | | |
| 13 | Gastroenterologia Infantil | 320 | 4 | 80h | 960 | | |
| 14 | Gastroenterologia Adulto | 80 | 4 | 20h | 240 | | |
| 15 | Psiquiatria Adulto | 160 | 2 | 80h | 960 | | |
| 16 | Psiquiatria Infantil | 160 | 2 | 80h | 960 | | |
| 17 | Reumatologia | 320 | 4 | 80h | 960 | | |
| 18 | Psicologia Infantil | 180 | 2 | 80h | 960 | | |
| 19 | Psicologia Adulto | 80 | 2 | 40h | 480 | | |
| 20 | Nutricionista | 160 | 2 | 80h | 960 | | |
| 21 | Cardiologista | 640 | 4 | 160h | 1920 | | |
| 22 | Pneumologista | 480 | 4 | 120h | 1440 | | |
| 2.23 | Clínico | 640 | 4 | 160h | 1920 | | |
| 2.24 | Pediatra | 640 | 4 | 160h | 1920 | | |
| 2.25 | Ginecologista/ Obstetra | 640 | 4 | 160h | 1920 | | |
| **TOTAL GLOBAL ANUAL DO LOTE 02 R$** | | | | | | | |
| **(valor total global anual por extenso)** | | | | | | | |

**Declaramos expressamente que nos sujeitamos e aceitamos todas e quaisquer exigências estabelecidas no presente Edital de Pregão Presencial e seus respectivos Anexos, inclusive normas, prazos e garantia, quando houver, tendo a presente proposta a validade de ..... (.....) dias.**

_____, ____ de _____ de 2.026

_____

Representante Legal da Empresa

(Carimbo do CNPJ da Empresa)

RG nº

CPF nº