

ANEXO II- MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Descrição do serviço	Unidade	Quantidade estimada	Valor mensal estimado	Valor total estimado - 15 meses
01	Gerenciamento de Serviço de Endoscopia Especializado na Assistência a Pacientes Pediátricos Portadores de Doenças do Trato Gastrointestinal, Hepatobiliares e das Vias Aéreas, conforme condições, especificações e obrigações estabelecidas no Termo de Referência	Serviço	15 meses	R\$ _____	R\$ _____

VALOR MENSAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO: R\$ _____

VALOR TOTAL ESTIMADO PARA 15 (QUINZE) MESES: R\$ _____

Valor mensal por extenso: _____

Valor total por extenso: _____

COMPOSIÇÃO DO VALOR DA PROPOSTA

Para fins de formação do preço e de aplicação da sistemática de medição e faturamento prevista no Termo de Referência, a licitante deverá apresentar a composição de seu preço considerando os procedimentos estimados:

Item	Procedimento	Quantidade mensal estimada	Valor unitário proposto	Valor mensal estimado
1	Broncoscopia / Traqueoscopia diagnóstica/terapêutica	36	R\$ _____	R\$ _____
2	Colonoscopia, incluindo retossigmoidoscopia	15	R\$ _____	R\$ _____
3	Endoscopia Digestiva Alta	83	R\$ _____	R\$ _____
4	Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica - CPRE	1	R\$ _____	R\$ _____
5	Gastrostomia endoscópica percutânea	3	R\$ _____	R\$ _____
6	Passagem de sonda nasoenteral	3	R\$ _____	R\$ _____
7	Retirada endoscópica de corpo estranho	4	R\$ _____	R\$ _____
8	Polipectomia endoscópica	7	R\$ _____	R\$ _____
9	Mucosectomia	2	R\$ _____	R\$ _____
10	Tratamento esclerosante/ligadura elástica - não hemorrágica	3	R\$ _____	R\$ _____
11	Tratamento esclerosante/ligadura elástica - hemorrágica	3	R\$ _____	R\$ _____
	TOTAL ESTIMADO	160		R\$ _____

Observação: Os quantitativos acima são estimativos e não constituem garantia de faturamento mínimo, devendo a remuneração observar os procedimentos efetivamente

realizados, registrados, comprovados, validados e faturáveis, conforme estabelecido no Termo de Referência.

O valor apresentado contempla todos os custos necessários à integral execução do objeto, incluindo mão de obra, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, equipamentos, manutenção preventiva e corretiva, instrumentais e acessórios de responsabilidade da CONTRATADA, gerenciamento técnico e assistencial e demais despesas previstas no Termo de Referência.

A presente proposta terá validade de **180 (cento e oitenta) dias**, contados da data de sua apresentação.

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Representante Legal: _____

CPF: _____

Local e data: _____

Assinatura do representante legal: