

MODELO DE PROPOSTA DETALHADA
ANEXO III
Pregão 19/2023

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

Nome Fantasia:	
Razão Social:	
CNPJ:	Optante pelo Simples (Sim/Não):
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
C.E.P.:	E-mail:
Telefone:	FAX:

DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

Nome:	
Cargo:	
Nacionalidade:	Estado Civil:
Fone:	Fax:
E-mail:	CPF
Carteira de Identidade:	Órgão Expedidor:

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA

Banco:
Agência:
Conta:

DADOS DO CONTATO COM A EMPRESA:

Nome:	
Cargo:	
Endereço:	
Cidade:	CEP:
Estado:	
Fone:	Fax:
E-mail:	

GRUPO 01 – Formado pelos itens 01, 02 e 03

Item 01 – Prestação de Serviços Médicos e Hospitalares

Faixa etária	Descrição	Meses (A)	Qtd. de usuários (B)	Valor Unitário Mensal (C)	Valor total (D) = (AXBXC) Anual	Valor total (D) x 5 (anos)
De 0 a 18 anos		12	236			
De 19 a 23 anos		12	44			

De 24 a 28 anos	Serviços Médicos e Hospitalares	12	7			
De 29 a 33 anos		12	23			
De 34 a 38 anos		12	58			
De 39 a 43 anos		12	77			
De 44 a 48 anos		12	114			
De 49 a 53 anos		12	100			
De 54 a 58 anos		12	66			
De 59 anos ou mais		12	106			
VALOR TOTAL DO ITEM 01 (Somatório da coluna "D")						

Item 02 – Serviço de atendimento domiciliar de emergência

Descrição sumária do serviço	Meses (A)	Qtd. de usuários (B)	Valor Unitário Mensal (C)	Valor total (D) = (AxBxC) Anual	Valor total (D) x 5 (anos)
Serviços de Atendimento Domiciliar de Emergência, Urgência e Remoções	12	607			

Item 03 – Transporte aero-médico

Descrição sumária do serviço	Meses (A)	Qtd. de usuários (B)	Valor Unitário Mensal (C)	Valor total (D) = (AxBxC) Anual	Valor total (D) x 5 (anos)
Transporte aero-médico	12	831			

VALOR GLOBAL DO GRUPO 01 (valor a ser lançado no sistema Comprasnet) (Somatório dos itens 01, 02 e 03)	R\$ _____
---	-----------

Os valores totais e unitários (inclusive os valores por faixa etária do item 01) devem ser inferiores aos máximos estimados nos Termos de Referência (Anexos I-A, I-B e I-C do Edital).