

## ANEXO III

### MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

#### PROPOSTA COMERCIAL

Dados a constar na proposta, preenchimento pelo proponente

Empresa:

Endereço:

Nome para Contato:

Fone/Fax:

Nº. do CNPJ:

Nº. da Inscrição Estadual:

Nº. da Inscrição Municipal:

Item	Descrição	Valor por Plantão (12 horas)	Valor Total (270 plantões)
1	Contratação de Empresa(s) Médica(s) Especializada(s) para atendimento de todos os Serviços Médicos na Unidade de Pronto Atendimento 24h (UPA 24H).		

Declaramos que nos preços propostos, encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre a execução dos serviços do objeto da presente licitação.

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do PROCESSO SELETIVO Nº 033/2019, retro mencionado, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dela fazem parte.

Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa



relativa à realização integral do seu objeto.

Forma de Execução dos Serviços: Imediatamente, após a assinatura.

Prazo de Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Local e data.

---

Assinatura do(s) representante(s) legal(is) da empresa, sobre carimbo, nome e número da identidade do responsável.

