#### PREGÃO PRESENCIAL N° 028/2025/FMS

**PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0443/2025**

**ANEXO I**

**PROPOSTA COMERCIAL**

A firma abaixo se propõe a executar o objeto deste edital, pelos preços e condições assinalados na presente, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.

Firma Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Insc. Estadual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Insc. Municipal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1 – OBJETO:**

1.1 – **Registro de Preços para eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos – diagnóstico e tratamento, dos pacientes encaminhados pela Rede Municipal de Saúde de Rio Claro/RJ**, conforme as especificações constantes **Termo de Referência (ANEXO II)**.

**2 – VALOR TOTAL DA PROPOSTA:**

2.1 – O valor total da proposta é de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(por extenso)*.

2.2 – O preço ofertado inclui todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administração, trabalhistas, previdenciários, contribuições parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto do **Pregão Presencial n° \_\_\_\_\_\_/2025/FMS.**

**3 – DO PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**

3.1 – O prazo de validade desta proposta comercial é de **60 (sessenta) dias**, contados da data de abertura da sessão pública estabelecida no preâmbulo deste edital.

**4 – DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E/OU CONTRATO:**

4.1 – A Ata de Registro de Preços e/ou Contrato será assinada por:

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5 – DOS DADOS PARA PAGAMENTO:**

5.1 – O pagamento deverá ser realizado na conta-corrente da empresa, conforme dados abaixo:

Banco:

Agência:

Conta:

**6 – DO ANEXO:**

6.1 – Anexo “A” – Relação de Itens da Proposta Comercial.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

*Observação: A Proposta deverá ser apresentada em impresso padronizado, fornecido pela Administração, ou em documento idêntico, em papel timbrado da empresa licitante, datada e assinada pelo representante legal da mesma.*