



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS:

1. A EMPRESA _____, CNPJ nº _____ e inscrição estadual nº _____, estabelecida no (a) _____, em conformidade com o Edital do Pregão Eletrônico nº 90.039/2025, apresenta a **Contratação de empresa para a prestação de serviços profissionais na área de Fonoaudiologia especialidade em Disfagia, para atuar na Secretaria Municipal de Saúde do município de São Vicente do Sul/RS**, conforme descrição e valores abaixo relacionados:

Item	Descrição serviços – Código Catserv 5959	Quantidade	Unidade	Preço Unitário
1	Prestação de Serviços de Fonoaudiologia especialidade em Disfagia	720	Consulta	R\$ 152,51
Total Anual Estimado R\$ 109.807,20 (cento e nove mil, oitocentos e sete reais e vinte centavos)				

2. A contratada será responsável por todos os ônus e tributos, emolumentos, honorários, fretes ou despesas incidentes sobre o objeto proposto, bem como por cumprir todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas aos funcionários que empregar para a execução do objeto, inclusive as decorrentes de convenções, acordos ou dissídios coletivos.

3. Validade da proposta: _____ (_____) dias (no mínimo 60 dias)

4. Responsável pela Assinatura de Contratos:

Nome: _____ Cargo: (Proprietário, Sócio, Diretor, etc) _____

RG Nº _____ CPF nº _____

Fone: _____ E-mail - _____

5. Dados Bancários da empresa proponente:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

_____, ____ de _____ de 2025.

Nome e Assinatura do Representante Legal