

PROJETO DE VENDA DE CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Identificação da proposta de atendimento ao edital de chamamento público nº 04/2025

I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

A - Grupo formal

1. Nome da Entidade:

2. Endereço:.

3. Município:

4. CEP:

5. Nome do Responsável:

6. CPF/CNPJ

7. DDD/Fone:

B - Fornecedores participante (grupo formal)

	1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N° da Agencia	5. N° da C. Corrente
01	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXX
02	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXXXX

III - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

	1. ESPECIALIDADES	2. ESTIMATIVO DE HORAS/MÊS	3. Estimativo de Horas/Ano	4. VALOR HORAS TRABALHADAS	5. Valor Total
01	Clinico Geral	1460 H	17.520 H	R\$ 135,00	R\$ 2.365.200,00
02	Ultrassonografia	60 H	720 H	R\$ 180,00	R\$ 129.600,00
03	Pediatra	24 H	288 H	R\$ 180,00	R\$ 51.840,00
04	Psiquiatra	120 H	1440 H	R\$ 180,00	R\$ 259.200,00
05	Ginecologista	24 H	288 H	R\$ 180,00	R\$ 51.840,00
TOTAL DO PROJETO					R\$ 2.857.680,00

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Fornecedor responsável pelo contrato