

AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 46/2021

O Município de Tianguá, através do Setor de Compras, Cotação de Preços e Cadastro de Prestadores de Serviços e Fornecedores torna público para conhecimento de interessados, que estará recebendo, em até 10 (dez) dias corridos após esta publicação, cotações de preços para **CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ/CE., CONFORME TERMO DE REFERÊNCIAS EM ANEXOS**, visando a formação de orçamento estimado. Tianguá-CE, 01 de DEZEMBRO de 2021. Alexandre Cardozo da Silva – Encarregado do Setor de Compras.

MODELO DE PROPOSTA A SER APRESENTADA

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA (a proposta de preços deverá vir com o papel timbrado da empresa).

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUA

Interessado: Secretaria Municipal de Finanças

Ao: Setor de Compras

EMPRESA/NOME:	
CNPJ/CPF:	
ENDEREÇO:	
TELEFONE/E-MAIL:	

ATENÇÃO BÁSICA						
	FUNÇÃO	HORA MENSAL	QUANT. MÉDICO	QUANT. TOTAL DE HORAS.	VALOR DA HORA	VALOR TOTAL
01	MÉDICO GENERALISTA	8.800h	10	105.600h		

	CONSULTAS DE ESPECIALISTA	QUANT. MENSAL DE PROCEDIMENTO.	QUANT. TOTAL DE PROCEDIMENTO.	VALOR DO PROCEDIMENTO.	VALOR TOTAL.
01	Consulta de Especialista Médico Clínico	200	2.400		
02	Consulta de Especialista Psiquiatra	200	2.400		
03	Consulta de Especialista Médico Pediatra	40	480		
04	Consulta de Especialista Ortopedista	40	480		
05	Consulta de Especialista Neurologista	40	480		
06	Consulta de Especialista Gineco	40	480		



	Obstetra				
07	Consulta de Especialista Endocrinologista	40	480		
08	Consulta de Especialista Urologista	40	480		
09	Consulta de Especialista Dermatologista	40	480		
10	Consulta de Especialista Neurocirurgião	30	360		
11	Consulta de Especialista Mastologista	30	360		
12	Consulta de Especialista Médico Clínico	200	2.400		

Importa o presente orçamento no valor total de R\$_____ (por extenso).

Todas as despesas dos serviços deverão ser consideradas, tais como fretes, disponibilização de softwares, seguros, contribuições sociais e demais despesas com pessoal e outras que possam incidir, bem como taxa de administração, lucro etc.

Prazo de início dos serviços: 02 dias após a ordem de serviços.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Local e data, ____ de _____ de 2021.

Carimbo e Assinatura

OBS: Mais informações poderão ser obtidas através do Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Tianguá pelo e-mail: compras@tiangua.ce.gov.br e Fone: (88) 3671-2888.

Tianguá-CE, 01 de DEZEMBRO de 2021.



ALEXANDRO CARDOZO DA SILVA
Encarregado do Setor de Compras

DEPARTAMENTO DE COMPRAS, PESQUISAS DE PREÇOS E DE CADASTROS DE FORNECEDORES**PESQUISA DE PREÇOS**

EMPRESA/NOME: _____

RG: _____

CNPJ/CPF: _____

INSC. ESTADUAL _____

INSC. MUNICIPAL: _____

TELEFONE: () _____

/ () _____

E-MAIL: _____

END: _____

Nº _____

BAIRRO: _____

CEP: _____

CIDADE: _____

ESTADO: _____

OBJETO: cotações de preços para CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA AREA DA SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ/CE

ITEM	FUNÇÃO	HORA MENSAL	QUANT. MÉDICO	QUANT TOTAL DE HORAS	VALOR DA HORA	VALOR TOTAL
01	MÉDICO GENERALISTA	8.800h	10	105.600h		

ITEM	CONSULTAS DE ESPECIALISTA	QUANT. MENSAL DE PROCEDIMENTO.	QUANT. TOTAL DE PROCEDIMENTO.	VALOR DO PROCEDIMENTO.	VALOR TOTAL
01	Consulta de Especialista Médico Clínico	200	2.400		
02	Consulta de Especialista Psiquiatra	200	2.400		
03	Consulta de Especialista Médico Pediatra	40	480		
04	Consulta de Especialista Ortopedista	40	480		
05	Consulta de Especialista Neurologista	40	480		
06	Consulta de Especialista Gineco Obstetra	40	480		
07	Consulta de Especialista Endocrinologista	40	480		
08	Consulta de Especialista Urologista	40	480		
09	Consulta de Especialista Dermatologista	40	480		
10	Consulta de Especialista Neurocirurgião	30	360		
11	Consulta de Especialista Mastologista	30	360		
12	Consulta de Especialista Médico Clínico	200	2.400		
VALOR GLOBAL					

VALOR POR EXTENSO: _____

DATA: ____/____/____.

VALIDADE DA PROPOSTA: () 30 DIAS () 60 DIAS () 90 DIAS () 120 DIAS

CARIMBO DA EMPRESA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA