

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2015.****PROPOSTA DE PREÇOS**

Proposta que faz a empresa SILVANA SPERANDIO – ME, inscrita no CNPJ sob nº 13.487.183/0001-63, e inscrição municipal sob nº 130.577.755-04, estabelecida no endereço na Av. Ives Ortolam , nº 20, Modulo 03 ,na cidade de Juína, com CEP de 78.320-000 no Estado de Mato Grosso, para atendimento do objeto destinado à município de Juína/ mt, em conformidade com o Edital de PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2015.

Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens a seguir indicados, observadas as especificações de que trata seus ANEXO I:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	VLR UNIT R\$	VLR TOTAL R\$
22 06	ATENDIMENTO NO PSF DO MODULO 05 EQUIPE III Atendimento integral seguindo normativas do Ministério da Saúde, devendo cumprir carga horária de 40 horas semanais nos períodos Matutino e Vespertino, apresentação de ROA Registro de Ocorrências Ambulatoriais, com atendimento mínimo de 15 pacientes no período matutino e 15 pacientes no período vespertino e realizar atividades de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica.	SV	12	14.300,00	171.600,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO R\$ 171.600,00 ( cento e setenta e um mil e seiscentos reais)

A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I e minuta da Ata de Registro de Preços, bem como as demais condições.

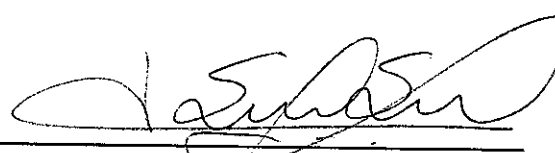
Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais. Os dados da nossa empresa são:

a) Fone/Fax: 66 3566 2316 E-mail: sperandiosilvana@hotmail.com

b) Banco 001 Agência nº: 4205-6 Conta nº 15.790-2

De acordo com a legislação em vigor, eu, SILVANA SPERANDIO – ME, CPF/MF nº 13.487.183/0001-63, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.

JUÍNA, MT., 03 de março de 2015.

<p><b>13.487.183/0001-63</b></p> <p><b>SILVANA SPERANDIO - ME</b></p> <p>Rua Mercedes Cascaol Campanhato, Nº 359 - Módulo 03 - CEP: 78.320-000</p> <p><b>JUÍNA - MT</b></p> <p>Carimbo do CNPJ/MF</p>	<p></p> <p>Assinatura</p>
---	---

SCHULZ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME  
 Rua Sol Nascente, Bairro da Saúde, s/n, Qda 3D2, LT 13, Castanheira - MT  
 CNPJ: 09.627.283/0001-70 INSCR. MUNIC: 133255233  
 TELEFONE: (66) 9936-4046 OU (66) 99369071

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2015.**  
**PROPOSTA DE PREÇOS**

Proposta que faz a empresa SCHULZ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME, inscrita no CNPJ/CGC (MF) nº 09.627.283/0001-70 e inscrição estadual Isento, estabelecida no endereço Rua Sol Nascente, Bairro da Saúde, s/n, Qda 3D2, LT 13, Castanheira - MT, 78345000, para atendimento do objeto destinado à município de Juína/MT, em conformidade com o Edital de PREGÃO PRESENCIAL nº 011/2015.

Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens a seguir indicados, observadas as especificações de que trata seus ANEXO I:

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	MARCA.	UNID.	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
20	SV	<b>ATENDIMENTO NO PSF DO MODULO 05 EQUIPE I</b> Atendimento integral seguindo normativas do Ministério da Saúde, devendo cumprir carga horária de 40 horas semanais nos períodos Matutino e Vespertino, apresentação de ROA Registro de Ocorrências Ambulatoriais, com atendimento mínimo de 15 pacientes no período matutino e 15 pacientes no período vespertino e realizar atividades de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica.		1	12,00	14.300,00	171.600,00
		TOTAL					171.600,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO (CENTO E SETENTA E UM MIL E SEISCENTOS REAIS)

A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I e minuta da Ata de Registro de Preços, bem como as demais condições.

Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

Os dados da nossa empresa são:

a) Fone/Fax: 66-9936-9071 E-mail: drakathia2@hotmail.com

b) Banco do Brasil Agência nº: 16.09-8 Conta nº: 7671-6

De acordo com a legislação em vigor, eu, KATHIA REGINA PINTON SCHULZ, CPF/MF nº 853.721.027-72, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.

Juína/MT, 05 de Março de 2015.

**09.627.283/0001-70**

**SCHULZ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME**

Rua Sol Nascente, s/n Bairro da Saúde  
 CEP: 78.345-000

CASTANHEIRA

MT

*Kathia Regina Pinton Schulz*

**KATHIA REGINA PINTON SCHULZ**  
 RG n.º 04136949-7 SSP/RJ

*[Handwritten signatures and initials]*

# PREGÃO PRESENCIAL Nº004\2015

## PROPOSTA DE PREÇOS

Proposta que faz a empresa JOICE TREVISAN –ME, inscrita no CNPJ\CGC (MF) Nº 21.806.071\0001-56, estabelecida no endereço na Rua Marcelina Gandolfi Terres, S\ nº, Bairro Setor Industrial, Quadra 46, município de Juina\MT, CEP 78320-000, para atendimento do objeto destinado á município de Juina\MT, em conformidade com Edital de PREGÃO PRESENCIAL Nº 004\2015.

Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens a seguir indicados, observadas as especificação de que trata seus anexo I:

Item	Código	Descrição	Marca	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor total
12 02	186,00	Plantão Clínico UPA noturno de Segunda a Segunda Feira-12 horas diária presenciais (2)				R\$1.100,00	204,600,00
21 05	12,00	Atendimento no PSF do Modulo 05 Equipe II				14.300,00	171.600,00
24 07	12,00	Atendimento no PSF RURAL I				14.300,00	171,600,00
<b>TOTAL</b>						<b>29.700,00</b>	<b>547.800,00</b>

**Valor total por extenso: Quinhentos e Quarenta e sete Mil, e Oitocentos Reais.**

A validade da presente proposta e de 60 (sessenta) dias corridos, contando da data de abertura da proposta, observando o disposto no caput e parágrafo único do art.110 da Lei nº 8.66\93.

Empregaremos os produtos conforme as exigência dos Anexo I e miuta da Ata de Registro de Preço, bem com as demais condições.

Informamos, por oportuno, que estão incluso nos preços todas as despesas e custo diretos e indiretos relacionadas á execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

Os dados da nossa empresa são:

- a) Fone: (66)9961-1976. Email: Joice\_trevisan@hotmail.com
- b) Banco : Brasil. Agencia nº 2226-8 Conta \Corrente de nº 27.822-x

De acordo com a legislação em vigor, eu, **JOICE TREVISAN**, CPF\MF de nº 024.917.911-37, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.

Juina\MT, 04 de Março de 2015

  
JOICE TREVISAN-ME

JOICE TREVISAN

(REPRESENTANTE LEGAL)