



*Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80

---

**ANEXO IV**

**MODELO PROPOSTA DE PREÇO FINAL PARA FORNECIMENTO DO OBJETO DO EDITAL**

**Ao Município de Birigui/SP**  
**Pregão Eletrônico nº \_\_\_\_/2022**

Razão Social:

CNPJ: 00.000.000/0000-00

Inscrição Estadual:

Endereço completo:

CEP:

Telefones e/ou fax:

E-mail:

Dados bancários: Banco / Agência / Conta-Corrente

Representante:

Cargo:

RG e CPF:

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE HOME CARE, VISANDO ATENDER A NECESSIDADE DOS PACIENTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO ANEXO I.**

**PROPOSTA DE PREÇO FINAL PARA FORNECIMENTO DO OBJETO DO EDITAL**

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, conforme Anexo I, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Validade da proposta: não inferior à 60 (sessenta) dias.



## Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDADE.	MARCA	** VALOR UNITÁRIO	** VALOR TOTAL
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	2.000 UN	Não se aplica		
02	SERVIÇO DE HOME CARE - AUXILIAR DE ENFERMAGEM 12 HORAS POR DIA	4.500 UN	Não se aplica		
03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA	6.000 UN	Não se aplica		
04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	6.000 UN	Não se aplica		
05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - FISIOTERAPIA MOTORA	2.500 UN	Não se aplica		
06	SERVIÇO DE HOME CARE - SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM	1.200 UN	Não se aplica		
07	SERVIÇO DE HOME CARE - ENFERMAGEM 12H	1.000 UN	Não se aplica		
08	SERVIÇO DE HOME CARE - AUXILIAR DE ENFERMAGEM 24 HORAS	4.000 UN	Não se aplica		
09	SERVIÇO DE HOME CARE - TÉCNICO DE ENFERMAGEM 24 HORAS	7.000 UN	Não se aplica		
10	SERVIÇO HOME CARE - FISIOTERAPIA MOTORA PARA REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA INTENSA	2.000 UN	Não se aplica		
11	SERVIÇO HOME CARE - FISIOTERAPIA MOTORA/NEUROLÓGICA	3.000 UN	Não se aplica		
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - SERVIÇO DE HOME CARE/TECNICO DE ENFERMAGEM 12 HORAS	4.000 UN	Não se aplica		
Valor Total da Proposta:					R\$

**\*\* (PREÇO READEQUADO AO LANCE VENCEDOR DE ACORDO COM O OFERTADO NO SISTEMA)**

A proposta terá validade de no mínimo 60 (sessenta) dias, a partir da data de abertura do pregão.

(Local e data)

(Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa Proponente)

(apontado no contrato social ou procuração com poderes específicos).

**APRESENTADA A PROPOSTA, O PROPONENTE ESTARÁ AUTOMATICAMENTE ACEITANDO E SE SUJEITANDO ÀS CLÁUSULAS DO PRESENTE EDITAL E SEUS ANEXOS NA ÍNTEGRA.**