



MUNICÍPIO DE TAIACU

RUA RAUL MAÇONE, Nº 306 – CENTRO
ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ: 44.544.690/0001-15

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CIDADE:
CEP:	E-MAIL:
TELEFONE:	

Apresentamos nossa proposta de conformidade com as regras estabelecidas nesse documento:

Contratação de clínica especializada para prestação de serviços de remoção e internação involuntária de paciente adulta do sexo feminino, para tratamento decorrente do uso abusivo de álcool e outras drogas, incluindo alimentação, acompanhamento médico, psiquiátrico e multiprofissional e demais cuidados necessários durante o período de internação.

ITE M	UNID.	QTDE.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNIT. R\$
1	SRV. (internação)	1	Serviços de remoção e internação involuntária de paciente adulta do sexo feminino, para tratamento decorrente do uso abusivo de álcool e outras drogas, pelo período inicial de 06 (seis) meses, incluindo alimentação, assistência médica, psiquiátrica e multiprofissional.	

A empresa _____ declara que:

1. Estão inclusas no valor cotado todas as despesas e todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais.
2. Sua proposta tem validade de 60 (sessenta) dias.
3. Prazo de execução do objeto de acordo com o estabelecido no Termo de Referência (Anexo I).
4. Não incide na vedações previstas na Lei nº 14.133/2021.



MUNICÍPIO DE TAIAÇU

RUA RAUL MAÇONE, Nº 306 – CENTRO
ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ: 44.544.690/0001-15

_____, ____ de _____ de 2026.

(nome, assinatura do representante legal e CPF)