

**ANEXO XI
PROPOSTA**

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIUM/TO
PROCESSO LICITATÓRIO N. 073/2021
PREGÃO PRESENCIAL SRP n.º 002/2021-FMS

DADOS DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: COOPUNIDAS - COOPERATIVA DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE DO ESTADO DO TOCANTINS

CNPJ: 37.831.126/0001-18

ENDEREÇO: Quadra 106 Norte, Alameda 02, Lote 04, Edifício Palmas Business Center, Sala 208, Plano Diretor Norte, CEP: 77.006-054, na cidade de Palmas, Estado do Tocantins.

TELEFONE: (63) 98159-3550/ (63) 3322-1703 **E-MAIL:** coopunidas@hotmail.com

REP. LEGAL: WELLINGTON MACEDO RODRIGUES FIGUEIREDO **CPF:** 705.338.145-53

DADOS BANCÁRIOS: Bradesco **AGÊNCIA:** 2397-3 **CONTA:** 93.247-7

Apresentamos nossa proposta para atendimento ao objeto do Processo Licitatório n.º xx/2021, modalidade de Pregão Presencial SRP n.º 002/2021-FMS, acatando todas as estipulações consignadas no Edital, conforme abaixo:

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para a realização de exames de ultrassonografias, endoscopia e eletrocardiograma para risco cirúrgico, conforme especificações do Termo de Referência.

Item	Descrição	Unid.	Quant./ Mês.	Período	V. Unit.	V. Total
1	Ultrassonografia Abdomem Total	Serv.	10	12	R\$ 200,00	R\$ 24.000,00
2	Ultrassonografia Abdomem Inferior	Serv.	15	12	R\$ 100,00	R\$ 18.000,00
3	Ultrassonografia Abdomem Superior	Serv.	15	12	R\$ 100,00	R\$ 18.000,00
4	Ultrassonografia obstétrica	Serv.	60	12	R\$ 100,00	R\$ 72.000,00
5	Ultrassonografia endovaginal	Serv.	30	12	R\$ 100,00	R\$ 36.000,00
6	Ultrassonografia região pélvica	Serv.	5	12	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
7	Ultrassonografia prostata via transretal	Serv.	5	12	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
8	Ultrassonografia prostata via abdominal	Serv.	5	12	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
9	Ultrassonografia mamas	Serv.	30	12	R\$ 100,00	R\$ 36.000,00
10	Ultrassonografia tireóide	Serv.	5	12	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
11	Ultrassonografia partes moles	Serv.	10	12	R\$ 100,00	R\$ 12.000,00
12	Ultrassonografia parede abdominal	Serv.	10	12	R\$ 100,00	R\$ 12.000,00
13	Ultrassonografia cervical	Serv.	10	12	R\$ 100,00	R\$ 12.000,00
14	Eletrocardiograma	Serv.	3	12	R\$ 100,00	R\$ 3.600,00
15	Endoscopia	Serv.	3	12	R\$ 380,00	R\$ 13.680,00
V. Total						R\$ 281.280,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: R\$ 281.280,00 (duzentos e oitenta e um mil duzentos e oitenta reais)



PRAZO DE VALIDADE DESTA PROPOSTA: (mínimo 60 dias)
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias após emissão da nota fiscal.
Nº DA AGÊNCIA BANCÁRIA: 2397-3
Nº DA CONTA: 93.247-7

DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINAR CONTRATO:
NOME: WELLINGTON MACEDO RODRIGUES FIGUEIREDO
RG: 04.774.875-30 SSP/BA
CPF: 705.338.145-53

Declaramos nossa inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações e às cláusulas e condições do respectivo Edital de que trata a presente proposta; que observaremos, integralmente e às normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT.

Atenciosamente,

Pium – TO, 24 de junho de 2021.

COOPUNIDAS	Digitally signed by COOPUNIDAS
COOPERATIVA DOS	COOPERATIVA DOS
PROFISSIONAIS DE	PROFISSIONAIS DE
SAUDE:37831126000118	SAUDE:37831126000118
	Date: 2021.06.22 11:52:50 -03'00'

**COOPUNIDAS - COOPERATIVA DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE DO ESTADO DO
TOCANTINS**

CNPJ sob o nº 37.831.126/0001-18
Wellington Macedo Rodrigues Figueiredo - Presidente