



## PROPOSTA DE PREÇO

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ:**

**Inscrição Estadual:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Estado:**

**CEP:**

**Fone/Fax:**

**Contato:**

**E-mail:**

### 1. OBJETO:

1.1. Contratação de Pessoa Física/Jurídica especializada em Prestação de serviços de Fisioterapia e Terapia ocupacional, nos grupos de reabilitação motora e neurológica, para atender os pacientes usuários do Sistema Único de Saúde-SUS do município de Francisco Dumont.

### 2. DOS LOCAIS E VALOR:

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Contratação de Pessoa Física/Jurídica para prestação de serviços por profissionais de Nível Superior, devidamente habilitados, e com registro no Órgão de Classe competente. Com experiência na área de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, com carga horária de 30 (trinta) horas semanais (de segunda a sexta –feira) para atender as necessidades no NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA deste município com diferentes atividades físicas, recreativas, educacionais e informativas voltadas para a reabilitação de pacientes com dificuldades motoras e cognitivas.	SERV	08		

**Banco:**



**Conta:**

**Agência:**

Cidade/Estado, de \_\_\_\_\_ de 2024.

Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa