



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

ANEXO II
(MODELO)
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA
(local e data)

(Identificação do(a) Proponente:

Nome/razão social	SILVA RIBEIRO MEDICINA E SAUDE LTDA
CNPJ/MF ou CPF/MF	46.583.774/0001-93
Endereço	R SA - 23 S/N QUADRA07 LOTE 7 RESIDENCIAL SOLAR DOS ATAÍDES 2ª ETAPA RIO VERDE - GO 75.909-851
E-mail	RMEDICINAESAUDE@GMAIL.COM
Telefone	(66) 9919-1011
Nº do PIS/PASEP (para pessoa física)	21058907753
CBO - Código Brasileiro de Ocupações (para pessoa física)	2521-05

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão Especial para Credenciamento
Referente: Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 003/2022.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer:

Item	código	Especificação do Serviço	Quantidade total de horas que deverão ser executadas por mês	Quantidade total de horas que deverão ser executadas pelo período de 12 meses	Valor da hora R\$	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 12(doze) meses R\$
01	79702	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, diurno/noturno de segunda a sexta feira.	144 hrs	1.728 hrss	111,84	16.104,96	193.259,52
02	79703	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.	96 hrs	1.152 hrs	140,48	13.486,08	161.832,96
03	79704	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.	12 hrs	144 hrs	159,54	1.914,48	22.973,76
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$..378.066,24							

Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

20/07/2022

X Lorraine Silva Ribeiro

Lorraine Silva Ribeiro

CPF: 031.229.661-40

Assinado por: LORRAINE SILVA RIBEIRO:03122966140