**Anexo 02 do Edital - Proposta Financeira**

**Coordenadoria Jurídica da FUSAME**

ESTE FORMULÁRIO PODERÁ SER TRANSFORMADO EM “PROPOSTA FINANCEIRA” DESDE QUE PREENCHIDO, ASSINADO E COLOCADO EM ENVELOPE, CONFORME ESTIPULADO NESTE EDITAL.

|  |
| --- |
| **Proponente:** |
| **Endereço:** |
| **Cidade: Estado: CEP:** |
| **CNPJ: Insc. Est.:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Qtde.**  **mínima** | **Un.** | **Descrição do serviço** | **Valor Unit.**  **(HORA)** | **Valor Total**  **(HORA)** |
| 1 | 6.720 | HORA | **CLÍNICA MÉDICA** | **R$** | R$ |
| 2 | 960 | HORA | **CLÍNICA PEDIÁTRICA** |  |  |
| 3 | 1.920 | HORA | **GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA** |  |  |
| 4 | 5.760 | HORA | **MÉDICO DA FAMÍLIA** |  |  |

| VALOR TOTAL DA PROPOSTA (C/ BASE NA QUANT. MÍNIMA): R$ |
| --- |

**VALIDADE DA PROPOSTA –** 60 DIAS, a contar da data da entrega da proposta financeira final formalizada.

Americana, ..... de .............. de 2019.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EMPRESA**