\*\* MODELO DE PROPOSTA – em papel timbrado da empresa ou sem timbre \*\*

**PROPOSTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PERÍCIA MÉDICA**

**Processo Administrativo nº 37/2025**

**Dispensa nº 07/2025**

Apresentamos nossa proposta para prestação/fornecimento dos serviços/bens, objeto da presente DISPENSA DE LICITAÇÃO, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Termo de Referência e seus anexos.

**1 – Identificação do prestador/fornecedor:**

1. **Nome da empresa: [informar o nome da empresa, conforme contrato social]**
2. CNPJ: [ ] c) Inscrição estadual: [ ]
3. Endereço da empresa: [ ]
4. Telefone: [ ] f) Celular e *whastapp* [ ] g) e-mail: [ ]
5. Dados da instituição bancária: [nome, código da instituição, agência, conta corrente]
6. Nome completo do representante: [ ]
7. Cargo do representante: [ ]
8. Número do documento de identificação civil: [ ]
9. CPF: [ ]

**2 – Proposta de preço:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Objeto/natureza do serviço** | **Padrão de medida** | **Quantidade estimada anual** | **Preço unitário por perícia/serviço R$** | **Preço máximo**  **Total anual, R$** |
| a | Perícia médica previdenciária para verificação e manutenção de incapacidade do segurado e dependente | unidade | 12 (doze) |  |  |
| b | Perícia médica previdenciária para verificação e análise técnica de atividade insalubres do segurado | unidade | 10 (dez) |  |  |
| c | Perícia médica previdenciária para verificação de incapacidade e análise técnica para verificação do grau de deficiência do segurado e dependente | unidade | 03 (três) |  |  |
| d | Perícias médicas a serem realizadas, excepcionalmente, em locais diversos, tais como residência do segurado, local de trabalho, hospital etc. | unidade | 03 (três) |  |  |
| e | Avaliação das condições de saúde de segurados e beneficiários portadores de moléstias graves para fins de isenção de imposto de renda | unidade | 10 (dez) |  |  |
| f | Pareceres médicos em processos administrativos de compensação previdenciária (sistema COMPREV) | unidade | 20 (vinte) |  |  |
| g | Exames admissionais, demissionais e periódicos dos servidores ativos | unidade | 6 (seis) |  |  |
|  | **TOTAL (preço global)** |  |  |  |  |

**Preço global: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [valor por extenso]**

**Obs.:** No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

**3 – Condições gerais:**

O proponente declara conhecer e concordar com o Termo de Referência que rege a presente dispensa de licitação.

**4 – Local e Prazo de entrega/prestação do serviço:**

De acordo com o especificado no Termo de Referência.

**5 – Validade da proposta comercial:**

[mínimo 60 (sessenta) dias contados da apresentação da proposta].

**6 – Local e Data: [ ].**

**7 – Nome e Assinatura do representante da empresa: [ ]**