**ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA PADRONIZADA**

**DISPENSA 013/2024 – PROCESSO 020/2024**

À Prefeitura Municipal de Fama - MG

**1.** **Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUO HOSPITALAR, ATÉ DESCARTE FINAL, PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FAMA - MG.

**Dados da Empresa:**

|  |
| --- |
| **Razão Social:** |
| **CNPJ:** |
| **Endereço:** |
| **Cidade:** |
| **Telefone:** |
| **E-mail:** |
| **Representante:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor unitário** | **Valor total** |
| 1 | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUO HOSPITALAR, ATÉ DESCARTE FINAL, PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FAMA – MG – até 100 kg ao mês | Serviço/mês | 12 |  |  |
| 2 | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUO HOSPITALAR, ATÉ DESCARTE FINAL, PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FAMA – MG (kg excedente) | KG | 100 |  |  |

**TOTAL GERAL POR EXTENSO:**

**DECLARO** que na presente proposta encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, despesas com transporte até o Município de Fama/MG, equipe para o desenvolvimento das atividades acima descritas e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto da presente Licitação.

# DECLARO: Que estou de acordo com todas as normas do edital da dispensa 006/2024 e seus anexos.

# Validade da proposta:

 Local/Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da empresa

Representante