

Favor preencher com:

Dados da Empresa, Razão Social, CNPJ e demais informações da empresa. Carimbar e assinar.

Nota:

- 1) Cotação Válida até o limite disponível de licitação e deve ser garantida Por 60 dias;
- 2) O pagamento será efetuado, possivelmente, de 10 à 30 dias úteis, após entrega da Nota Fiscal na tesouraria
- 3) A conta corrente deverá estar no nome da razão social;
- 4) O orçamento é pelo total.

COTAÇÃO DE PREÇOS

DADOS CADASTRAIS DO PARTICIPANTE

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| RAZÃO SOCIAL OU NOME: CLÍNICA MÉDICA CARDIOPREVEN LTDA | | |
| ENDEREÇO: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1618 | BAIRRO: CENTRO | |
| MUNICÍPIO: FRANCISCO BELTRÃO | CEP: 85.601-030 | ESTADO: PR |
| TELEF: 46 35242951 | E-MAIL: cardiopreven@hotmail.com | CONTATO: Edinara |
| CNPJ: 18.247.370/0001-93 | INSCR. ESTADUAL: | DATA COTAÇÃO: 05.06.2023 |
| REMESSA DE NUMERÁRIO PARA: | | |
| Banco: | Agência nº. | C/C nº. |
| Solicitamos proposta para fornecimento dos materiais e/ou serviços, devendo estar incluso nos preços: impostos, fretes, embalagens, seguros e demais despesas incidentes. É imprescindível a indicação da marca e modelo do produto. Licitação regida pela Lei Estadual 15.608/07 e Lei Federal nº 8.666/93, suas alterações e demais disposições pertinentes, bem como Código de Defesa do Consumidor. | | |

| Lote: 1 - Lote 001 | | | | | | |
|--------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-----------------------------|------------------------|
| Item | Código do produto/ Serviço | Nome do produto/serviço | Quantidade | Unidade | Valor estimado Unitário R\$ | Preço máximo total R\$ |
| 01 | | SERVIÇO DE MÉDICO CARDIOLOGISTA – Serviço de profissional médico cardiologista para atendimento de consultas, avaliações cardiológicas e avaliações pré-cirúrgica. | 360 | Unid | 300,00 | 108.000,00 |
| TOTAL R\$ | | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

- As consultas devem ser realizados nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde.
- Cumprir carga horária de trabalho nos horários estabelecidos e acordados pela Secretaria de Saúde;
- Fazer uso do sistema informatizado do Município (winsaúde), para registro de atendimentos realizados, prescrições, prontuários etc, inclusive prescrevendo medicamentos e procedimentos de acordo com os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas do SUS (remune, rename, sigtap);
- Realizar consultas médicas, executando anamnese e exames físicos que possibilitem hipóteses diagnósticas;
- Realizar a contra referência dos atendimentos realizados;

Atenciosamente,



Clínica Médica CardioPreven Ltda
18.247.370/0001-93
Fernando Gomes Stefani /34649