



**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUN RODEIO BONITO**  
**AV.DO COMÉRCIO, 00196**  
**CNPJ: 87.613.204/0001-86**  
**DEPARTAMENTO LICITAÇÕES E DE COMPRAS**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 3/2018**

**Processo: 94/2018**

Página 1 de 2

**Data de Abertura do Processo:** 06 de novembro de 2018

**Data de Abertura das Propostas:** 07 de novembro de 2018, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** EXERCÍCIO 2018

ASSUNTO: CHAMADA PÚBLICA 03/2018

PROCESSO Nº 94/2018

OBJETO: Credenciamento de Clínica Especializada para a prestação de serviços de fisioterapia, ao preço da tabela SUS, com a finalidade de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social, no atendimento aos cidadãos (pacientes) do Município de Rodeio Bonito RS

(pacientes) do Município de Rodeio Bonito RS

| <b>Fornecedor:</b>                                                                   |           | <b>Número:</b>         |       | <b>Cidade:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              | <b>UF:</b>     |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| <b>Endereço:</b>                                                                     |           | <b>Insc. Estadual:</b> |       | <b>Fone:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |                |             |
| <b>CNPJ:</b>                                                                         |           |                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                |             |
| Item                                                                                 | Sub. Item | Qtde.                  | Unid. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
| 1                                                                                    |           | 600,00                 | UN    | Credenciamento de Clínica Especializada para a prestação de serviços de fisioterapia (sessões), ao preço da tabela SUS, com a finalidade de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social, no atendimento aos cidadãos (pacientes) do Município de Rodeio Bonito RS<br>Valor de Referência: 6,35000 |              |                |             |
| 2                                                                                    |           | 600,00                 | UN    | Credenciamento de Clínica Especializada para a prestação de serviços de fisioterapia (sessões), ao preço da tabela SUS, com a finalidade de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social, no atendimento aos cidadãos (pacientes) do Município de Rodeio Bonito RS<br>Valor de Referência: 4,67000 |              |                |             |

Local de Entrega dos Objetos: Conforme Edital

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Conforme Edital

2) Forma de Pagamento: Conforme Edital

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
José Arno Ferrari  
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUN RODEIO BONITO**  
**AV.DO COMÉRCIO, 00196**  
**CNPJ: 87.613.204/0001-86**  
**DEPARTAMENTO LICITAÇÕES E DE COMPRAS**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 3/2018**

**Processo: 94/2018**

Página 2 de 2

**Data de Abertura do Processo:** 06 de novembro de 2018

**Data de Abertura das Propostas:** 07 de novembro de 2018, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** EXERCÍCIO 2018

ASSUNTO: CHAMADA PÚBLICA 03/2018

PROCESSO Nº 94/2018

OBJETO: Credenciamento de Clínica Especializada para a prestação de serviços de fisioterapia, ao preço da tabela SUS, com a finalidade de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social, no atendimento aos cidadãos (pacientes) do Município de Rodeio Bonito RS

|                                                                                      |                  |                        |              |                  |                     |                       |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------|--------------|------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Fornecedor:</b>                                                                   |                  | <b>Número:</b>         |              | <b>Cidade:</b>   |                     | <b>UF:</b>            |                    |
| <b>Endereço:</b>                                                                     |                  | <b>Insc. Estadual:</b> |              | <b>Fone:</b>     |                     |                       |                    |
| <b>CNPJ:</b>                                                                         |                  |                        |              |                  |                     |                       |                    |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |                  |                        |              |                  |                     |                       |                    |
| <b>Item</b>                                                                          | <b>Sub. Item</b> | <b>Qtde.</b>           | <b>Unid.</b> | <b>Descrição</b> | <b>Marca/Modelo</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
|                                                                                      |                  |                        |              |                  |                     | <b>T O T A L</b>      |                    |

Local de Entrega dos Objetos: Conforme Edital

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Conforme Edital

2) Forma de Pagamento: Conforme Edital

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
José Arno Ferrari  
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor