



ANEXO II  
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS:

1. A EMPRESA \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_ e inscrição estadual nº \_\_\_\_\_, estabelecida no (a) \_\_\_\_\_, em conformidade com o Edital do Pregão Eletrônico nº 90.013/2025, apresenta a proposta para **Contratação de empresa especializada para a prestação de serviço de Exames clínicos e Inspeção médica, para os servidores do município de São Vicente do Sul/RS, em conformidade com as orientações e normas regulamentadoras de segurança e saúde no trabalho, exigidos pelo Ministério do Trabalho e Emprego – TEM**, conforme descrição e valores abaixo relacionados:

Em caso de divergência entre as especificações dos serviços/códigos CATSERV incluídas no endereço <https://www.comprasgovernamentais.gov.br> – SIASGnet, **prevalecerão as constantes no Termo de Referência, edital e no Modelo de Proposta de Preços – Anexo II deste edital:**

Item	Catserv	Descrição do Objeto	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	22373	Exames clínicos para fins de: Admissão, Periódico, Mudança de Risco ocupacional, Retorno ao Trabalho, Demissional, realizado por um médico qualificado.	600	unid	141,12	84.672,00
2	19089	Inspeção médica com vista a homologação de atestados médicos acima de 15 (quinze) dias, realizado por um médico qualificado.	100	unid	233,43	23.343,00
<b>Total Estimado R\$ 108.015,00 (cento e oito mil e quinze reais))</b>						

2. A Contratada será responsável por todos os ônus e tributos, emolumentos, honorários ou despesas incidentes sobre o objeto registrado, bem como por cumprir todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas aos funcionários que empregar para a execução do objeto, inclusive as decorrentes de convenções, acordos ou dissídios coletivos.

3. **Os exames e inspeções médicas serão realizados no seguinte endereço:**

Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_/RS

4. Validade da proposta: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) dias (no mínimo 60 dias)

5. Responsável pela Assinatura da Ata:

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: (Proprietário, Sócio, Diretor, etc) \_\_\_\_\_

RG Nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ E-mail - \_\_\_\_\_

6. Dados Bancários da empresa proponente:

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Representante Legal

