



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**CNPJ nº. 18.194.076/0001-60**

**ANEXO II**

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**PROCESSO LICITATÓRIO N.º 064/2023**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 016/2023**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_, **CNPJ:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

**Logradouro:** \_\_\_\_\_, **nº** \_\_\_\_\_, **Bairro:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_, **UF:** \_\_\_\_\_, **CEP:** \_\_\_\_\_-\_\_\_\_, **Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_

**E-mail.:** \_\_\_\_\_

A empresa acima se propõe a fornecer o objeto deste edital, conforme discriminado no Termo de Referência - Anexo I, pelos preços e condições assinalados na presente, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	Prestação de serviços de Fisioterapia - Prestação de serviços por profissional de Fisioterapia, para atendimento específico aos pacientes com deficiência residentes no município de Bocaina de Minas.	MES	9,0000			
2	Prestação de serviços de Psicologia - Prestação de serviços por profissional de Psicologia, para atendimento específico aos pacientes com deficiência residentes no município de Bocaina de Minas.	MES	9,0000			
3	Prestação de serviços de Psicopedagogia - Prestação de serviços por profissional de Psicopedagogia, para atendimento específico aos pacientes com deficiência residentes no município de Bocaina de Minas.	MES	9,0000			
4	Prestação de serviços de Serviço Social - Prestação de serviços por profissional de Serviço Social, para atendimento específico aos pacientes com deficiência residentes no município de Bocaina de Minas.	MES	9,0000			

**1 - DO PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**

1.1 - O prazo de validade desta proposta comercial é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega ao pregoeiro, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**CNPJ nº. 18.194.076/0001-60**

Federal nº 8.666/93.

LOCAL/DATA

---

**Nome do Responsável**