

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

**ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA**

AO INSTITUTO ACQUA

A empresa, estabelecida na (*endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico, se houver*), inscrita no CNPJ sob nº, neste ato representada por, (*cargo*), RG....., CPF....., (*endereço*), propõe prestar, em estrito cumprimento ao previsto no Termo de Referência e anexos em epígrafe, Processo de Seleção nº 17/2022 PSC (HRTL) para Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de **EXAMES E EMISSÃO DE LAUDOS DE RADIOLOGIA E CARDIOVASCULAR** para atender as necessidades do **HOSPITAL REGIONAL DE TRÊS LAGOAS**, pelo VALOR GLOBAL MENSAL de R\$.....

Sendo conforme segue:

SERVIÇO	VALOR
DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA	R\$
ULTRASSOM GERAL	R\$
DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	R\$
DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	R\$
DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$
DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	R\$
DOPLLER 3 VASOS	R\$
ECO TRANSTORÁCICO	R\$
ECO TRANSESOFÁGICO	R\$
HOLTER	R\$
TESTE ERGOMÉTRICO	R\$

Caso a produção mensal ultrapasse o número de exames apresentados neste Processo de Seleção, a produção excedente será remunerada conforme tabela de valores EXCEDENTE abaixo:

SERVIÇO	CUSTO (R\$) VALOR EXCEDENTE POR PROCEDIMENTO
DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA	R\$
ULTRASSOM GERAL	R\$
DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	R\$
DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	R\$
DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$
DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	R\$
DOPLLER 3 VASOS	R\$

ECO TRANSTORÁCICO	R\$
ECO TRANSESOFÁGICO	R\$
HOLTER	R\$
TESTE ERGOMÉTRICO	R\$

Assinatura do responsável