

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA****PROCESSO DE SELEÇÃO 29/2024 PSC (HRTL)****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, **PROCESSO DE SELEÇÃO 29/2024 PSC (HRTL)** para Contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇOS MÉDICOS: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)**, pelo valor global mensal de **R\$ XXXXXXXX** (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX). Sendo:

SERVIÇOS MÉDICOS: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)					
PROFISSIONAIS PRESENCIAIS	PERÍODO	QTDE MÉDICOS	VALOR POR PLANTÃO	VALOR MENSAL	QUANTIDADE DIAS MÊS
MÉDICO REGULADOR - DIA	7h às 19h	1	R\$	R\$	31
MÉDICO REGULADOR - NOITE	19h às 7h	1	R\$	R\$	31
			TOTAL	R\$	

Assinatura do responsável