

#### PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

### **ANEXO II**

### **MODELO DE PROPOSTA**

# PROCESSO DE SELEÇÃO DE CONTRATAÇÃO 09/2025 PSC (HMMIS)

## **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 DE CONTRATAÇÃO 09/2025 PSC (HMMIS) para Contratação de empresa especializada na prestação de SERVIÇOS MÉDICOS: ESPECIALISTAS, para atender as necessidades do Hospital Municipal Materno Infantil da Serra – HMMIS (Hospital Materno Infantil Dra. Maria da Glória Merçon Vieira Cardoso), valor total, médio, mensal de R\$ XXXXXXXX 

			,					
ESPECIALIDADE: CIRURGIA PEDIÁTRICA								
	PERÍODO	Nº MÉDICOS	DIAS DA SEMANA	VALOR POR PLANTÃO	VALOR MENSAL			
CIRURGIÃO PEDIÁTRICO - PRESENCIAL CIRURGIAS ELETIVAS	7h às 19h	1	2ª feira à 6ª feira	<mark>R\$</mark>	<mark>R\$</mark>			
CIRURGIÃO PEDIÁTRICO - SOBREAVISO DIURNO	7h às 19h	1	Todos os dias da semana	R\$	<mark>R\$</mark>			
CIRURGIÃO PEDIÁTRICO - SOBREAVISO NOTURNO	19h às 7h	1	Todos os dias da semana	<mark>R\$</mark>	<mark>R\$</mark>			
CIRURGIÃO PEDIÁTRICO - DIARISTA PÓS- OPERATÓRIO	4h/dia	1	Todos os dias da semana	<mark>R\$</mark>	<mark>R\$</mark>			
CIRURGIÃO PEDIÁTRICO - AMBULATÓRIO AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO	4h/dia	1	2ª feira à 6ª feira	R\$	<mark>R\$</mark>			
COORDENADOR CIRURGIA PEDIÁTRICA	4h/dia	1	Todos os dias da semana	R\$	<mark>R\$</mark>			
ESPECIALIDADE: ANESTESIOLOGIA								
	PERÍODO	Nº MÉDICOS	DIAS DA SEMANA	VALOR POR PLANTÃO	VALOR MENSAL			
ANESTESIOLOGISTA PLANTÃO DIURNO (SUPORTE ANESTÉSICO + AMBULATÓRIO)	7h às 19h	4	2ª feira à 6ª feira	<mark>R\$</mark>	<mark>R\$</mark>			
ANESTESIOLOGISTA PLANTÃO DIURNO FINAL DE SEMANA (SUPORTE ANESTÉSICO)	7h às 19h	2	Finais de semana	<mark>R\$</mark>	<mark>R\$</mark>			





Avenida Lino Jardim, 905 - Vila Bastos - São Paulo - CEP: 09041-031 +55 (11) 4823-1800 / (11) 4825-2008

ANESTESIOLOGISTA PLANTÃO NOTURNO (SUPORTE ANESTÉSICO)	19h às 7h	2	Todos os dias da semana	<mark>R\$</mark>	<mark>R\$</mark>				
COORDENADOR ANESTESIOLOGIA	4h/dia	1	Todos os dias da semana	R\$	<mark>R\$</mark>				
ESPECIALIDADE: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO									
PRESENCIAL	PERÍODO	Nº MÉDICOS	DIAS DA SEMANA	VALOR POR PLANTÃO	VALOR MENSAL				
NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO - NIR	7h às 19h	1	todos os dias da semana	<mark>R\$</mark>	<mark>R\$</mark>				
NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO - NIR	19h às 7h	1	todos os dias da semana	R\$	R\$				
ESPECIALIDADE: PARECERISTAS									
SOBREAVISO	PERÍODO	Nº MÉDICOS	DIAS DA SEMANA	VALOR MENSAL					
INFECTOLOGISTA / TÉCNICO SCIH	2h/dia + 8h/dia sobreaviso	1	todos os dias da semana	<mark>R\$</mark>					
PNEUMOLOGISTA	2h/dia	1	todos os dias da semana	<mark>R\$</mark>					
CARDIOLOGISTA	2h/dia	1	todos os dias da semana	<mark>R\$</mark>					
NEFROLOGISTA	2h/dia	1	todos os dias da semana	<mark>R\$</mark>					

Assinatura do responsável