

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**ANEXO II****MODELO DE PROPOSTA****PROCESSO DE SELEÇÃO DE CONTRATAÇÃO 23/2025 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 23/2025 PSC (HMMIS)** para Contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇOS MÉDICOS: OFTALMOLOGIA** (apoio diagnóstico em oftalmologia em pacientes internados e ainda realização de exames de avaliação, beira leito, de fundo de olho de bebês internados para diagnóstico precoce de retinopatia aos pacientes internados/admitidos), para atender as necessidades do Hospital Municipal Materno Infantil da Serra – HMMIS (Hospital Materno Infantil Dr^a. Maria da Glória Merçon Vieira Cardoso), pelo valor conforme segue:

METAS	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO	VALOR
AVALIAÇÃO OFTALMOLÓGICA DE RECÉM-NASCIDOS	AVALIAÇÃO DE FUNDO DE OLHO BEIRA LEITO DE PACIENTES RECÉM-NASCIDOS PARA MONITORAMENTO DE DOENÇAS DAS RETINAS	DEMANDA	R\$ XXX,XX POR ATENDIMENTO À BEBÊS

Assinatura do responsável