

**PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA****ANEXO II  
MODELO DE PROPOSTA****PROCESSO DE SELEÇÃO DE LOCAÇÃO 18/2025 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 LOCAÇÃO 18/2025 PSC (HMMIS)** para Contratação de empresa especializada em **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CUMULADO COM LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA**, para atender as necessidades do Hospital Municipal Materno Infantil da Serra – HMMIS (Hospital Materno Infantil Dr<sup>a</sup>. Maria da Glória Merçon Vieira Cardoso), pelos valores de:

Os serviços prestados (pagos) para as remoções **realizadas na** Região Metropolitana de Vitória (ou Grande Vitória) que inclui os seguintes municípios: Cariacica; Fundão; Guarapari; Serra; Viana; Vila Velha e Vitória, **serão pagos por remoções (acionamentos)**, com valores de referências, máximos de:

TIPO DE REMOÇÃO	FINALIDADE	VALOR
BÁSICA	IDA	R\$
BÁSICA	IDA/VOLTA	R\$
UTI	IDA	R\$
UTI	IDA/VOLTA	R\$

---

UTIN	IDA	R\$
UTIN	IDA/VOLTA	R\$

---

Assinatura do responsável