



Prefeitura Municipal de Armação dos Búzios
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fundo Municipal de Saúde

ANEXO III- DO TERMO DE REFERÊNCIA

COTAÇÃO DE PREÇOS/DETALHAMENTO CUSTOS

Solicito cotação dos itens abaixo descritos, nos moldes apresentado abaixo:

DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: _____
NOME FANTASIA: _____
CNPJ: _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ CIDADE/UF: _____
TELEFONES: _____
EMAIL: _____

| LOTE I | | | | |
|--|----------|------------------|--------------|--------------------|
| FUNÇÕES | HORA/MÊS | VALOR HORA (R\$) | CUSTO MENSAL | QTDE PROFISSIONAIS |
| PSIQUIATRA (CAPS) | 270 | | | 3 |
| PSIQUIATRA (HMRP) | 756 | | | 7 |
| PSIQUIATRA (POLICLÍNICA) | 720 | | | 4 |
| PSIQUIATRA (BEIJA FLOR) | 540 | | | 3 |
| NEUROLOGISTA (POLICLÍNICA) | 360 | | | 2 |
| NEUROLOGISTA (BEIJA FLOR) | 360 | | | 2 |
| NEUROPEDIATRA (POLICLÍNICA) | 540 | | | 3 |
| SUBTOTAL MENSAL - CUSTO OPERACIONAL | | | | |
| | | | | |
| OUTROS CUSTOS | R\$ | | | |
| Custos indiretos (indicar percentual %) | | | | |
| Seguro acidente | | | | |
| Lucro (indicar percentual %) | | | | |
| SUBTOTAL MENSAL - OUTROS CUSTOS | | | | |
| | | | | |
| TRIBUTOS | R\$ | | | |
| Pis | | | | |
| Cofins | | | | |



Prefeitura Municipal de Armação dos Búzios
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fundo Municipal de Saúde

| | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|
| Outros (especificar) | | | | |
| SUBTOTAL MENSAL - | | | | |
| | | | | |
| TOTAL MENSAL DO CONTRATO | | | | |
| TOTAL ANUAL DO CONTRATO | | | | |

| Lote II | | | | |
|--|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| FUNÇÕES | HORA/MÊS | VALOR HORA (R\$) | CUSTO MENSAL | QTDE PROFISSIONAIS |
| ANESTESISTA | 324 | | | 3 |
| CIRURGIA ANCOLOGICA E GERAL | 108 | | | 1 |
| CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO | 108 | | | 1 |
| CIRURGIA GERAL | 648 | | | 6 |
| CIRURGIA GINECOLÓGICA | 648 | | | 6 |
| CIRURGIA ORTOPÉDICA | 108 | | | 1 |
| CIRURGIA PLASTICA | 216 | | | 2 |
| INFECTOLOGISTA | 216 | | | 2 |
| MASTOLOGIA | 108 | | | 1 |
| NEONATOLOGIA | 108 | | | 1 |
| NEUROCIRURGIÃ | 108 | | | 1 |
| OTORRINO | 108 | | | 1 |
| PROCTOLOGISTA | 108 | | | 1 |
| TRAUMA E PSIQUIATRIA | 108 | | | 1 |
| VASCULAR | 216 | | | 2 |
| SUBTOTAL MENSAL - CUSTO OPERACIONAL | | | | |
| | | | | |
| OUTROS CUSTOS | R\$ | | | |
| Custos indiretos (indicar percentual %) | | | | |
| Seguro acidente | | | | |
| Lucro (indicar percentual %) | | | | |



Prefeitura Municipal de Armação dos Búzios
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fundo Municipal de Saúde

| | | | | |
|--|-----|--|--|--|
| SUBTOTAL MENSAL - OUTROS CUSTOS | | | | |
| TRIBUTOS | R\$ | | | |
| Pis | | | | |
| Cofins | | | | |
| Outros (especificar) | | | | |
| SUBTOTAL MENSAL - | | | | |
| TOTAL MENSAL DO CONTRATO | | | | |
| TOTAL ANUAL DO CONTRATO | | | | |

| LOTE III | | | | |
|--|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| FUNÇÕES | HORA/MÊS | VALOR HORA (R\$) | CUSTO MENSAL | QTDE PROFISSIONAIS |
| MÉDICO -PMF | 3600 | | | 20 |
| SUBTOTAL MENSAL - CUSTO OPERACIONAL | | | | |
| OUTROS CUSTOS | R\$ | | | |
| Custos indiretos (indicar percentual %) | | | | |
| Seguro acidente | | | | |
| Lucro (indicar percentual %) | | | | |
| SUBTOTAL MENSAL - OUTROS CUSTOS | | | | |
| TRIBUTOS | R\$ | | | |
| Pis | | | | |
| Cofins | | | | |
| Outros (especificar) | | | | |
| SUBTOTAL MENSAL - | | | | |



Prefeitura Municipal de Armação dos Búzios
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fundo Municipal de Saúde

| | |
|---------------------------------|--|
| TOTAL MENSAL DO CONTRATO | |
| TOTAL ANUAL DO CONTRATO | |

1- Declara a empresa que estão inclusos no (s) preço (s) da presente cotação, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na comercialização do material/prestação de serviços.

2- Declara a empresa estar ciente do **Termo de Referência** em todas as suas cláusulas e implicações (enviado em anexo junto a este pedido).

Prazo de validade da cotação: ____/____/____.

Prazo de entrega: até ____ dias.

Local e data

Assinatura e Carimbo
Responsável pela Cotação