

## Proposta Comercial

## MODALIDADEMAT / SERV - CONVITE Nº 1

Em atendimento ao Edital do MAT / SERV - CONVITE Nº 1, apresentamos nossa proposta de Menor Preço Unitário CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MEDICINA DO TRABALHO, objeto do referido processo licitatório, conforme abaixo especificado:  
(somente produtos de boa qualidade)

NOME FANTASIA:	
RAZÃO SOCIAL:	
ENDEREÇO:	
CIDADE:	FAX:
FONE:	RUBRICA:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	QTD	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada							

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	QTD	Valor Unitário	Valor Total
1	035.002.004	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM		MES	12		
Serviços Especializados em Medicina e Segurança do Trabalho; Lançamentos de informações relativo ao E-SOCIAL, S-2210, S-2220 E S-2240 e suas respectivas atualizações; Geração dos Arquivo XML para transmissão a Receita Federal, DCTF Web, EFD-Reinf R-2010 E R-2055; E Assessoria e execução dos exames médicos periódicos com a inclusão dos exames complementares com médico próprio e inclusão no E-Social. Gestão continuada dos sistemas de gestão na área de Medicina e Segurança do Trabalho, com a comunicação ao E-Social e acompanhamento dos lançamentos na plataforma e eventos que possibilitem práticas governamentais que assegurem maior eficiência na execução dos serviços; A Empresa deverá possuir em seu quadro de funcionários, Auxiliar Administrativo, Médico do Trabalho com RQE, Engenheiro de Segurança do Trabalho, Contador e Outros.							

Valor Total do Lote: .....

Valor Total Geral: .....

## Validade da Proposta:

Declaro que examinei, conheço e me submeto a todas as condições contidas no Edital da presente licitação, bem como verifiquei todas as especificações neles contidas, não havendo quaisquer discrepâncias, nas informações, nas condições de fornecimento e documentos que dele fazem parte. Declaro que, estou ciente de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões de qualquer forma influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erro ou omissões nesta proposta, bem como qualquer despesas relativa a realização integral de seu objeto.

O prazo de validade da proposta e de 60 (sessenta) dias, a contar da data de abertura e julgamento.

## Prazo de Entrega:

Carimbo da Empresa
--------------------

Nome: _____
- _____
CPF: _____
- _____
Ass: _____
- _____