

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	UN	12,00	39178	<p>CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM TRANSPORTE TERRESTRE, COM FORNECIMENTO DE UM VEÍCULO COM CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 15 LUGARES, PARA TRANSPORTE DOS PACIENTES QUE FAZEM TRATAMENTO NO CAPS I- CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, COM OS SEGUINTE CRITÉRIOS:</p> <p>O SERVIÇO DE REFERENCIA SERÁ DIÁRIO, DEVERÁ TER INÍCIO NA CONDUÇÃO DOS PACIENTES DE SUAS RESPECTIVAS RESIDÊNCIAS ÀS INSTALAÇÕES DO CAPS I ÀS 08:00 HORAS. POSTERIORMENTE RETORNARÁ ÀS INSTALAÇÕES DO CAPS I ÀS 12:00 HORAS PARA CONDUZIR OS PACIENTES CUJA PERMANÊNCIA É DE MEIO PERÍODO NO SERVIÇO PARA SUAS RESPECTIVAS RESIDÊNCIAS E REALIZAR O TRANSLADO DE NOVOS PACIENTES PARA O TURNO DA TARDE . LOGO, O TURNO DA TARDE SE ENCERRARÁ AS 15:00 HORAS, QUANDO ENTÃO DEVERÁ RETORNAR-LOS , TODOS ÀS SUAS RESIDÊNCIAS.</p> <p>O TRANSPORTE SERÁ AINDA COMO ATRIBUIÇÃO, NA MEDIDA EM QUE REALIZAR A CONDUÇÃO DOS PACIENTES , A ENTREGA DE MEDICAÇÃO AOS FAMILIARES EM SUAS RESIDÊNCIAS;</p> <p>O TRANSPORTE DEVERÁ AINDA TER DISPONIBILIDADE EM ALGUMAS EVENTUALIDADES DE CONDUZIR USUÁRIOS DE SERVIÇO EM LOCAIS DE FESTIVIDADES, EM HORÁRIO ALTERNATIVO, DENTRO DO MUNICÍPIO, EM QUANTIDADE ANUAL DE 240 KM (PARA OS EVENTOS)).</p> <p>O PAGAMENTO SERÁ MENSAL.</p>			
2	KM	20.000,00	39314	<p>LOCAÇÃO DE VEICULO DE NO MINIMO 15 LUGARES P TRANSPORTE DE PACIENTES QUE IRAO FAZER TRATAMENTO FORA DOMICÍLIO, NA CIDADE DE BELO HORIZONTE E/ OU OUTROS MUNICÍPIOS QUE SE FIZEREM NCESSÁRIO, POR UM PERÍODO DE 12 MESES. VEÍCULO COM MOTORISTA DEVIDAMENTE HABILITADO, COM SEGURO DE PASSAGEIROS E TERCEIROS . VEÍCULO COM O MÁXIMO 10 ANOS DE USO. VALOR POR KM RODADO.</p>			

Carimbo Padronizado	<p>Validade da Proposta (no mínimo em 60 dias) _____ / _____ / _____</p>	<p>Total Geral R\$ _____</p>
<p>Prazo para Entrega _____ / _____ / _____</p>		

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** _____ / _____ / _____