

**ANEXO II****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL****Dispensa por Valor nº: 7.2026-011SEMSA****PROPOSTA:**

| <b>ITEM</b> | <b>DESCRIÇÃO</b>   | <b>UND.</b>   | <b>QUANT . DE MESES</b> | <b>PREÇO UNIT. MENSAL</b> | <b>VALOR TOTAL</b> |
|-------------|--|---------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|
| <b>1.</b>   | Serviços de monitoramento radiológico ocupacional por meio de dosimetria individual de tórax para os profissionais do serviço de radiologia da UPA 24h Sebastião Barbosa da Silva e Policlínica, incluindo fornecimento mensal dos dosímetros (envio e devolução), substituição periódica, leitura das doses registradas, processamento das informações e emissão de relatórios técnicos mensais, considerando o quantitativo de 12 dosímetros Individual para os servidores e 02 dosímetros Padrão para medição da radiação no ambiente, durante o prazo de 12 meses. | Serv./<br>mês | 12                      |                           |                    |

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$****VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (SESSENTA) DIAS**

No valor da proposta apresentada estão inclusos os Impostos, fretes, encargos sociais e trabalhistas, e demais despesas pertinentes à entrega do(s) objeto(s), bem como aquelas decorrentes de eventuais substituição(ões) do(s) mesmo(s).

Declaro que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Razão social

CNPJ Nº:

Endereço:

Apresentamos nossa proposta conforme o Item e preço, estabelecidos no Edital.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
**Nome Completo (RG: xx.xxx.xxx-x / CPF: xxx.xxx.xxx-xx)**  
**Representante Legal**