



**ESTADO DA PARAIBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO BACAMARTE**

---

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO BACAMARTE**

**AVISO DE PRETENSE COTAÇÕES PARA PROCEDIMENTO LICITATÓRIO**

O Fundo Municipal de Saúde de Riachão do Bacamarte manifesta o interesse em obter propostas adicionais de eventuais interessados na contratação direta, com base no Art. 75, inciso I, da Lei 14.133/21, restrita à participação de Microempresas, Empresas de Pequeno Porte e Equiparados, que objetiva: Serviços de Ortopedia, em regime de plantão de 12 horas, sendo no máximo dois plantões por semana, caso haja necessidade. O interessado poderá obter o respectivo Termo de Referência com a especificação do objeto pretendido junto ao Setor de Contratação, sediado na R Senador Cabral, 275 - Centro - Riachão do Bacamarte - PB, ou acessando: <http://riachaodobacamarte.pb.gov.br/>. O referido órgão de contratação estará recebendo as propostas até o dia 20 de Agosto de 2024, nos horário e endereço abaixo indicados, e que poderão ser encaminhadas também pelo e-mail: [CPLRIACHAOBACAMARTE@GMAIL.COM](mailto:CPLRIACHAOBACAMARTE@GMAIL.COM). Recursos: previstos no orçamento vigente. Fundamento legal: Lei Federal nº 14.133/21; Lei Complementar nº 123/06; e legislação pertinente, consideradas as alterações posteriores das referidas normas. Informações: no horário das 08:00 as 12:00 horas dos dias úteis, no endereço supracitado. Telefone: (..)

...

Riachão do Bacamarte - PB, 15 de Agosto de 2024  
EMERSON DE VASCONCELOS MOURA - Agente de Contratação



**ESTADO DA PARAIBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO BACAMARTE**

---

**PESQUISA DE PREÇOS - PROPOSTA**

REALIZADA POR: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO BACAMARTE.

**OBJETO: Credenciamento de prestadores de serviços na área de medicina**

**I - DA PESQUISA DE PREÇOS:**

Foi solicitado ao proponente abaixo qualificado, que informasse o seu melhor preço para execução do objeto em epígrafe. Os dados obtidos foram devidamente transcritos em planilha específica - vide quadro abaixo - dando-se total conhecimento ao interessado, que depois de achado conforme, assinou a presente **pesquisa de preços - proposta**, concordando plenamente com o valor declarado para a referida contratação, comprometendo-se, inclusive, a executar o seu objeto rigorosamente nas condições ofertadas.

Afrânio Araújo  
Assessor Administrativo

**II - DA PROPOSTA:**

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF/CRM: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ DATA PESQUISA: \_\_\_\_\_

**QUADRO PROPOSTA**

Nos termos da pesquisa de preço realizada para execução do objeto da contratação em tela, relacionamos abaixo o menor preço proposto pelo referido proponente.

ESPECIALIDADES	QUANTIDA DE PLANTÕES	UNIDADE	PREÇO POR PLANTÃO MENSAL R\$	PREÇO TOTAL R\$
<b>Ortopedia</b> , em regime de plantão de 12 horas, sendo no máximo dois plantões por semana, caso haja necessidade.	09	Plantão de 12 Horas		
<b>TOTAL</b>				

Valor Total por Extenso:

Ass. \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF/CRM: \_\_\_\_\_