



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Solimões
Serviço de Contratação de Recursos Logísticos

APÊNDICE II DO TERMO DE REFERÊNCIA

MODELO DE PROPOSTA

Ref.: Proposta de Licitação - [Nº da Licitação]

Nome da sua Empresa:
Endereço da sua Empresa c/ CEP:
Telefone da sua Empresa:
E-mail da sua Empresa:
CNPJ da sua Empresa:
À [Órgão Responsável pela Licitação]

1. **Objeto da Licitação**

Nosso interesse em participar desta licitação refere-se à prestação de serviços/aquisição de/para [descrever detalhadamente o objeto da licitação, conforme especificações do edital].

2. **Preços e Condições de Pagamento**

Inserimos abaixo a planilha com os detalhes dos preços e condições de pagamento:

Grupo	Item	Especificação	Unidade de Medida	Quant. De Funcionários por Posto	Quant. Total de Funcionários	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							

1	8						
	9						
	10						
	11						
	12						
	13						
	14						
	15						
	16						
	17						
	18						
	19						
	20						
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
Total:						R\$	R\$

3. **Validade da Proposta**

Esta proposta é válida por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua apresentação.

4. **Contato e Esclarecimentos**

Para eventuais esclarecimentos ou negociações, estamos à disposição nos seguintes contatos:

[Responsável pela Proposta]

[Telefone para Contato]

[E-mail para Contato] [Outros meios de comunicação, se aplicável]

[Assinatura do Responsável Legal da Empresa]

[Nome do Responsável Legal]

[Cargo do Responsável Legal]

[Nome da sua Empresa]



Documento assinado eletronicamente por **Alcelio Cavalcante Castelo Branco**, **Chefe do Serviço de Contratação de Recursos Logísticos**, em 28/07/2025, às 13:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0049342358** e o código CRC **2710FC4A**.

Referência: Processo nº 25036.000446/2025-14

SEI nº 0049342358

Serviço de Contratação de Recursos Logísticos - SELOG/ARS
Rua São João Batista, nº 22 - Bairro Santa Rosa, Tabatinga/AM, CEP 69640-000
Site - www.saude.gov.br