



SERVIÇOS  
CNPJ 13.667.864/0001-03

PROPOSTA DE PREÇOS

RAZÃO SOCIAL	SIM SAUDE SERVIÇOS LTDA		
CNPJ	13.667.864/0001-03		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1992
ENDEREÇO	Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, CEP: 86.750-000		
MUNICÍPIO	Iguaraçu - PR		
E-MAIL	simsaude.licitacao@gmail.com	FONE	(43) 3344-4119 / (44) 99974-1667 (whats)
BANCO	UNIPRIME	AGÊNCIA	009 CONTA 58840-7

Sócio Administrador:	ELOI BATISTA DA SILVA		
RG	15.489.820-4	CPF	013.505.292-06
Endereço	Rua Jorge Benedito Seraval, nº 3845, Jardim Guairacá, CEP: 87.075-836, Maringá-PR		

Referente: PE Nº 61602/2023  
ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura de Caucaia

Prezados senhores,

Apresentamos e submetemos à apreciação de V. Ss. Nossa proposta de preços, relativa a licitação em epígrafe, nos termos do instrumento convocatório:

LOTE: 1

ITEM	ESPEC	DISCRIMINAÇÃO	CARGA HORARIA	QTD DE PROFISSIONAL	VALOR BRUTO	QTD	% TAXA	VALOR TAXA	VALOR PLANTAO	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
1	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA TEREZINHA	DIURNO (SEG - SEX)	12	3	R\$ 2.338,56	66	1,72%	R\$ 40,22	R\$ 2.378,78	R\$ 156.999,48	R\$ 1.883.993,76
2		NOTURNO (SEG - QUI)	12	2	R\$ 2.572,07	44	1,72%	R\$ 44,24	R\$ 2.616,31	R\$ 115.117,64	R\$ 1.381.411,68
3		DIURNO FDS (SAB - DOM)	12	3	R\$ 2.805,90	24	1,72%	R\$ 48,26	R\$ 2.854,16	R\$ 68.499,84	R\$ 821.998,08
4		NOTURNO FDS (SEX - DOM)	12	2	R\$ 2.805,90	16	1,72%	R\$ 48,26	R\$ 2.854,16	R\$ 45.666,56	R\$ 547.998,72
5		DIURNO / NOTURNO (FERIADOS COMUNS)	12	1	R\$ 2.805,90	24	1,72%	R\$ 48,26	R\$ 2.854,16	R\$ 68.499,84	R\$ 821.998,08
6		DIURNO - FERIADO NOBRE	12	1	R\$ 4.208,85	14	1,72%	R\$ 72,39	R\$ 4.281,24	R\$ 59.937,36	R\$ 719.248,32
7		NOTURNO - FERIADO NOBRE	12	1	R\$ 4.208,85	14	1,72%	R\$ 72,39	R\$ 4.281,24	R\$ 59.937,36	R\$ 719.248,32
8		DIURNO (SEG - SEX)	6	1	R\$ 1.169,28	22	1,72%	R\$ 20,11	R\$ 1.189,39	R\$ 26.166,58	R\$ 313.998,96
9		DIURNO FDS (SAB - DOM)	6	1	R\$ 1.402,95	8	1,72%	R\$ 24,13	R\$ 1.427,08	R\$ 11.416,64	R\$ 136.999,68
10		DIURNO (FERIADOS COMUNS)	6	1	R\$ 1.402,95	8	1,72%	R\$ 24,13	R\$ 1.427,08	R\$ 11.416,64	R\$ 136.999,68
11		DIURNO - FERIADO NOBRE	6	1	R\$ 2.104,43	8	1,72%	R\$ 36,20	R\$ 2.140,63	R\$ 17.125,04	R\$ 205.500,48
SETE MILHÕES, SEISCENTOS E OITENTA E NOVE MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS.										R\$ 640.782,98	R\$ 7.689.395,76

LOTE: 5

ITEM	ESPEC	DISCRIMINAÇÃO	CARGA HORARIA	QTD DE PROFISSIONAL	VALOR BRUTO	QTD	% TAXA	VALOR TAXA	VALOR PLANTAO	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
1	NEONATOLOGISTA - HOSPITAL DR. ABERLADO GADELHA DA ROCHA	DIURNO (SEG - SEX)	12	3	R\$ 2.138,00	66	6,51%	R\$ 139,18	R\$ 2.277,18	R\$ 150.293,88	R\$ 1.803.526,56
2		NOTURNO (SEG - QUI)	12	3	R\$ 2.330,52	66	6,51%	R\$ 151,72	R\$ 2.482,24	R\$ 163.827,84	R\$ 1.965.934,08
3		DIURNO FDS (SAB - DOM)	12	3	R\$ 2.715,33	24	6,51%	R\$ 176,77	R\$ 2.892,10	R\$ 69.410,40	R\$ 832.924,80
4		NOTURNO FDS (SEX - DOM)	12	3	R\$ 2.959,68	24	6,51%	R\$ 192,68	R\$ 3.152,36	R\$ 75.656,64	R\$ 907.879,68
5		DIURNO / NOTURNO (FERIADOS COMUNS)	12	1	R\$ 2.959,68	8	6,51%	R\$ 192,68	R\$ 3.152,36	R\$ 25.218,88	R\$ 302.626,56
6		DIURNO - FERIADO NOBRE	12	1	R\$ 2.959,68	8	6,51%	R\$ 192,68	R\$ 3.152,36	R\$ 25.218,88	R\$ 302.626,56
7		NOTURNO - FERIADO NOBRE	12	1	R\$ 4.000,00	8	6,51%	R\$ 260,40	R\$ 4.260,40	R\$ 34.083,20	R\$ 408.998,40
8		DIURNO (SEG - SEX)	6	1	R\$ 1.069,00	22	6,51%	R\$ 69,59	R\$ 1.138,59	R\$ 25.048,98	R\$ 300.587,76
9		DIURNO FDS (SAB - DOM)	6	1	R\$ 1.357,67	8	6,51%	R\$ 88,38	R\$ 1.446,05	R\$ 11.568,40	R\$ 138.820,80
10		DIURNO (FERIADOS COMUNS)	6	1	R\$ 1.479,84	8	6,51%	R\$ 96,34	R\$ 1.576,18	R\$ 12.609,44	R\$ 151.313,28
11		DIURNO - FERIADO NOBRE	6	1	R\$ 2.000,00	8	6,51%	R\$ 130,20	R\$ 2.130,20	R\$ 17.041,60	R\$ 204.499,20
SETE MILHÕES, TREZENTOS E DEZENOVE MIL, SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS										R\$ 609.978,14	R\$ 7.319.737,68

QUINZE MILHÕES, NOVE MIL, CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS.

R\$ 15.009.133,44

O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.

É independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com: - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros; - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações; - seguros em geral, da infornunstica e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

Declaramos que os produtos/serviços cotados atendem as características mínimas exigidas em Edital, estando ciente das penalidades impostas no caso de inexecução contratual.

Declaro, que estamos cientes e de acordo com todos os termos do edital.

Declaramos que no preço cotado, estarão incluídas todas as despesas com a aquisição, transportes, bem como encargos com pessoal, sociais, fiscais, comerciais, administrativos, lucros e quaisquer tributos ou despesas incidentes sobre a execução do objeto, não se admitindo qualquer adicional.

Era o que tinha a declarar, a fim de produzir os efeitos jurídicos e legais de direito

Assinado de forma digital por  
**BATISTA DA SILVA**  
 SILVA:01350292  
 529206, Dados: 2023.07.19 15:39:32 -0100

SÓCIO:  
 RG 15.489.820-4  
 CPF 013.505.292-06  
 RAZÃO SOCIAL SIM SAUDE SERVIÇOS LTDA  
 CNPJ 13.667.864/0001-03



Fortaleza, 13 de julho de 2023

Ref.: Proposta de prestação serviço de profissionais de saúde,

A PREGOEIRA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA.,

Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023

Data e Hora de Abertura: 11 de julho de 2023 as 09:00h

COOPERATIVA DE TRABALHO DE ATENDIMENTO MÉDICO E HOSPITALAR LTDA – COAPH

CNPJ: 11.768.319/0001-88 Endereço: Rua Marcondes Pereira, 1065, Dionísio Torres Fortaleza/Ceará

Contato: (85) 3037-3510 – (85) 3039-3030 – (85) 3038-1234 – (85) 99192-6114

Banco: Bradesco / Agência Nº: 0452 / Conta Coarrente nº: 0465068-9

E-mail: comercial@coaph.com.br

**Representantes legais**

JOSÉ NEWTON LACERDA CARNEIRO

CPF:366.368.003-72

RG: 2006.0021.385-49

DIRETOR PRESIDENTE

MONTEZUMA FEITOZA ALEXANDRINO

CPF: 573.667.053-49

RG:6002329810

VICE PRESIDENTE

**Descritivo:**

CONTRATAÇÃO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) ADMITINDO A PARTICIPAÇÃO DE COOPERATIVA(S) VISANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS CATEGORIAS DE ANESTESIOLOGISTA, PEDIATRIA, NEONATOLOGISTA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, COM FINS A COMPLEMENTARIDADE DAS DEMANDAS DOS HOSPITAIS DR. ABELARDO GADELHA DA ROCHA E MATERNIDADE SANTA TEREZINHA DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAUCAIA/CE., CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO DO EDITAL.

LOTE 04 - PEDIATRIA - HOSPITAL DR. ABELARDO GADELHA DA ROCHA



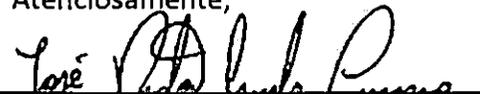
ITEM	ESPECIALIDADE	DISCRIMINAÇÃO	CARGA HORÁRI A	QTDE. DE PROF. POR PLANTÃO	VALOR BRUTO DO PLANTÃO	QTDE. DE PLANTÕES MENSAL	% VALOR TAXA DE ADMINISTRAÇÃO		VALOR PLANTÃO COM TAXA	VALOR MENSAL	VALOR MENSAL
1	PEDIATRIA - HOSPITAL DR. ABELARDO GADELHA DA ROCHA	DIURNO (SEG - SEX)	12h	2	R\$ 2.482,64	44	-3,375%	-R\$ 83,78	R\$ 2.398,86	R\$ 105.549,84	R\$ 1.266.598,08
2		NOTURNO (SEG - QUI)	12h	1	R\$ 2.482,64	22	-0,410%	-R\$ 10,17	R\$ 2.472,47	R\$ 54.394,34	R\$ 652.732,08
3		DIURNO FDS (SAB - DOM)	12h	2	R\$ 3.395,00	16	-23,490%	-R\$ 797,48	R\$ 2.597,52	R\$ 41.560,32	R\$ 498.723,84
4		NOTURNO FDS (SEX - DOM)	12h	1	R\$ 3.395,00	8	-21,350%	-R\$ 724,83	R\$ 2.670,17	R\$ 21.361,36	R\$ 256.336,32
5		DIURNO / NOTURNO (FERIADOS COMUNS)	12h	1	R\$ 3.410,00	8	-10,580%	-R\$ 360,77	R\$ 3.049,23	R\$ 24.393,84	R\$ 292.726,08
6		DIURNO - FERIADO NOBRE	12h	1	R\$ 4.440,50	8	-8,820%	-R\$ 391,65	R\$ 4.048,85	R\$ 32.390,80	R\$ 388.689,60
7		NOTURNO - FERIADO NOBRE	12h	1	R\$ 4.440,50	8	-8,820%	-R\$ 391,65	R\$ 4.048,85	R\$ 32.390,80	R\$ 388.689,60
<b>VALOR TOTAL &gt;&gt;</b>										<b>R\$ 312.041,30</b>	<b>R\$ 3.744.495,60</b>

Valor do Lote: R\$ 3.744.495,60 (três milhões setecentos e quarenta e quatro mil quatrocentos e noventa e cinco reais e sessenta centavos)

**Observações:**

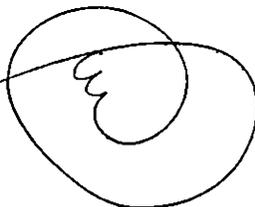
- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.
- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:
  - ✓ encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
  - ✓ tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações;
  - ✓ seguros em geral, da infortunistica e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

Atenciosamente,

  
**JOSÉ NEWTON LACERDA CARNEIRO**

JOSE NEWTON  
LACERDA  
CARNEIRO:36636800372

Assinado de forma digital por  
JOSE NEWTON LACERDA  
CARNEIRO:36636800372  
Dados: 2023.07.13 13:50:59 -03'00'



Validade da Proposta: 90 dias



**COOPANEST.CE**  
**PROPÓSTA DE PREÇOS**

AO PREGOEIRO INTERINO WAGNER VIEIRA VIDAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA.

Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.06.16.02 – SMS.

Data e Hora de abertura: 11 de Julho de 2023 às 09:00 horas.

Razão Social: Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas do Ceará - CNPJ: 11.807.245/0001-41.

Endereço: Rua João Carvalho nº 800, salas 804 a 811 e salas 1301 a 1303, Aldeota, Fortaleza (CE), CEP: 60.140-140.

Fone: (85) 3456.6000 / (85) 9.9969.0994.

Banco: Brasil (001) - Agência Nº: 3515-7 - Conta Corrente Nº 5040-7.

E-mail: [coopanest@coopanest-ce.com.br](mailto:coopanest@coopanest-ce.com.br).**OBJETO:**

Contratação de pessoa jurídica admitindo a participação de cooperativa visando a prestação de serviços na categoria de anestesiologia, com fins a complementariedade das demandas do Hospital e Maternidade Santa Terezinha, de responsabilidade da Secretaria de Saúde do município de Caucaia/CE, conforme Projeto Básico/Termo de Referência descrito no edital em epígrafe.

A COOPANEST será responsável por designar os profissionais necessários para realizar a cobertura dos plantões presenciais na unidade do Hospital e Maternidade Santa Terezinha, abrangendo tanto atendimentos de urgência/emergência quanto cirurgias eletivas, atuando na realização de anestesia nas especialidades cirúrgicas solicitadas. Das funções do anestesista, incluem-se a avaliação prévia no qual aconselhará qual o melhor tipo de anestesia será designada ao paciente, uma vez consentido com paciente, ocorrerá o preparo das medicações anestésicas e checagem de material a serem utilizados na anestesia; com a entrada do paciente no centro cirúrgico se dará início ao procedimento, através da monitorização indicada, no qual será avaliado os parâmetros vitais do paciente, e realizada a punção do acesso venoso para administração de medicações anestésicas de acordo com a anestesia indicada. Após o término do procedimento o anestesista acompanhará o paciente até a sala de recuperação pós-anestésica e/ou UTI, encaminhando-o para o médico assistente com o detalhamento das informações, o qual dará continuidade ao atendimento do paciente. Bem como todas as atribuições do serviço descritas no Edital do Pregão Eletrônico Nº 2023.06.16.02 – SMS, ANEXO I – Projeto Básico/Termo de Referência, no item 21.

LOTE 02 - ANESTESIOLOGISTA - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA TEREZINHA											
ITEM	ESPECIALIDADE	DISCRIMINAÇÃO	CARGA HORÁRIA	QTDE. DE PROF. POR PLANTÃO	VALOR BRUTO DO PLANTÃO	QTDE.	% VALOR TAXA DE ADMINISTRAÇÃO	VALOR DO PLANTÃO C/ TAXA	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL	
1	ANESTESIOLOGISTA - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA TEREZINHA	DIURNO (SEG - SEX) /	12h	1	R\$ 2.575,99	26	7,61%	R\$ 196,03	R\$ 2.772,02	R\$ 72.072,52	R\$ 864.870,24
2		NOTURNO (SEG - QUI) /	12h	1	R\$ 2.731,75	26	7,61%	R\$ 207,89	R\$ 2.939,64	R\$ 76.430,64	R\$ 917.167,68
3		DIURNO FDS (SAB - DOM) /	12h	1	R\$ 3.175,06	10	7,61%	R\$ 241,62	R\$ 3.416,68	R\$ 34.166,80	R\$ 410.001,60
4		NOTURNO FDS (SEX - DOM) /	12h	1	R\$ 3.294,87	10	7,61%	R\$ 250,74	R\$ 3.545,61	R\$ 35.456,10	R\$ 425.473,20
5		DIURNO / NOTURNO (FERIADOS COMUNS) /	12h	1	R\$ 3.294,87	8	7,61%	R\$ 250,74	R\$ 3.545,61	R\$ 28.364,88	R\$ 340.378,56
6		DIURNO - FERIADO NOBRE	12h	1	R\$ 4.073,67	8	7,61%	R\$ 310,01	R\$ 4.383,68	R\$ 35.069,44	R\$ 420.833,28
7		NOTURNO - FERIADO NOBRE	12h	1	R\$ 4.313,29	8	7,61%	R\$ 328,24	R\$ 4.641,53	R\$ 37.132,24	R\$ 445.586,88
									R\$ 318.692,62	R\$ 3.824.311,44	

**COOPANEST-CE**[www.coopanest-ce.com.br](http://www.coopanest-ce.com.br)

Rua João Carvalho, Nº 800, 8º andar, salas 804 a 811 e salas 1301 a 1303

Bairro: Aldeota - CEP. 60.140-140 - Fortaleza - Ceará.

Telefones: (85) 3456.6000 / 9.9969-0994.

E-mail: [coopanest@coopanest-ce.com.br](mailto:coopanest@coopanest-ce.com.br)



**COOPANEST.CE**



**VALOR MENSAL DO LOTE:** R\$ 318.692,62.

**VALOR TOTAL DO LOTE:** R\$ 3.824.311,44 (Três milhões oitocentos e vinte e quatro mil trezentos e quarenta e quatro centavos).

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 90 (noventa) dias.

**PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:** Em até 5 (cinco) dias, a contar da emissão da ordem de serviços/autorização para início.

**Observações:**

- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no ANEXO I – Projeto Básico / Termo de Referência deste edital.
- Independente de declaração expressa, fica subtendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:
  - Encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
  - Tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás multas e/ou quaisquer infrações;
  - Seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

Fortaleza (CE), 31 de julho de 2023

JULIO ALEXANDRE  
DAMASCENO  
ROCHA:41898486387

Assinado de forma digital por  
JULIO ALEXANDRE DAMASCENO  
ROCHA:41898486387  
Dados: 2023.07.31 10:18:56 -03'00'

Júlio Alexandre Damasceno Rocha  
Diretor Presidente

**COOPANEST-CE**

**[www.coopanest-ce.com.br](http://www.coopanest-ce.com.br)**

Rua João Carvalho, Nº 800, 8º andar, salas 804 a 811 e salas 1301 a 1303

Bairro: Aldeota - CEP. 60.140-140 - Fortaleza – Ceará.

Telefones: (85) 3456.6000 / 9.9969-0994.

E-mail: [coopanest@coopanest-ce.com.br](mailto:coopanest@coopanest-ce.com.br)

*Handwritten signature and initials.*



**COOPANEST.CE**  
**PROPOSTA DE PREÇOS**

Página 1 de 2



AO PREGOEIRO INTERINO WAGNER VIEIRA VIDAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA.

Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.06.16.02 – SMS.

Data e Hora de abertura: 11 de julho de 2023 às 09:00 horas.

Razão Social: Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas do Ceará - CNPJ: 11.807.245/0001-41.

Endereço: Rua João Carvalho nº 800, salas 804 a 811 e salas 1301 a 1303, Aldeota, Fortaleza (CE), CEP: 60.140-140.

Fone: (85) 3456.6000 / (85) 9.9969.0994.

Banco: Brasil (001) - Agência Nº: 3515-7 - Conta Corrente Nº 5040-7.

E-mail: [coopanest@coopanest-ce.com.br](mailto:coopanest@coopanest-ce.com.br).

**OBJETO:**

Contratação de pessoa jurídica admitindo a participação de cooperativa visando a prestação de serviços na categoria de anestesiologia, com fins a complementariedade das demandas do Hospital Dr. Abelardo Gadelha da Rocha, de responsabilidade da Secretaria de Saúde do município de Caucaia/CE, conforme Projeto Básico/Termo de Referência descrito no edital em epígrafe.

A COOPANEST será responsável por designar os profissionais necessários para realizar a cobertura dos plantões presenciais na unidade do Hospital Dr. Abelardo Gadelha da Rocha, abrangendo tanto atendimentos de urgência/emergência quanto cirurgias eletivas, atuando na realização de anestesia nas especialidades cirúrgicas solicitadas. Das funções do anestesiologista, incluem-se a avaliação prévia no qual aconselhará qual o melhor tipo de anestesia será designada ao paciente, uma vez consentido com paciente, ocorrerá o preparo das medicações anestésicas e checagem de material a serem utilizados na anestesia; com a entrada do paciente no centro cirúrgico se dará início ao procedimento, através da monitorização indicada, no qual será avaliado os parâmetros vitais do paciente, e realizada a punção do acesso venoso para administração de medicações anestésicas de acordo com a anestesia indicada. Após o término do procedimento o anestesiologista acompanhará o paciente até a sala de recuperação pós-anestésica e/ou UTI, encaminhando-o para o médico assistente com o detalhamento das informações, o qual dará continuidade ao atendimento do paciente. Bem como todas as atribuições do serviço descritas no Edital do Pregão Eletrônico Nº 2023.06.16.02 – SMS, ANEXO I – Projeto Básico/Termo de Referência, no item 21.

LOTE 03 - ANESTESIOLOGISTA - HOSPITAL DR. ABELARDO GADELHA DA ROCHA											
ITEM	ESPECIALIDADE	DISCRIMINAÇÃO	CARGA HORÁRIA	QTDE. DE PROF. POR PLANTÃO	VALOR BRUTO DO PLANTÃO	QTDE.	% VALOR TAXA DE ADMINISTRAÇÃO	VALOR DO PLANTÃO C/ TAXA	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL	
1	ANESTESIOLOGISTA - HOSPITAL DR. ABELARDO GADELHA DA ROCHA	DIURNO (SEG - SEX)	12h	1	R\$ 2.575,99	26	7,61%	R\$ 196,03	R\$ 2.772,02	R\$ 72.072,52	R\$ 864.870,24
2		NOTURNO (SEG - QUI)	12h	1	R\$ 2.731,75	26	7,61%	R\$ 207,89	R\$ 2.939,64	R\$ 76.430,64	R\$ 917.167,68
3		DIURNO FDS (SAB - DOM)	12h	1	R\$ 3.175,06	10	7,61%	R\$ 241,62	R\$ 3.416,68	R\$ 34.166,80	R\$ 410.001,60
4		NOTURNO FDS (SEX - DOM)	12h	1	R\$ 3.294,87	10	7,61%	R\$ 250,74	R\$ 3.545,61	R\$ 35.456,10	R\$ 425.473,20
5		DIURNO / NOTURNO (FERIADOS COMUNS)	12h	1	R\$ 3.294,87	8	7,61%	R\$ 250,74	R\$ 3.545,61	R\$ 28.364,88	R\$ 340.378,56
6		DIURNO - FERIADO NOBRE	12h	1	R\$ 4.073,67	8	7,61%	R\$ 310,01	R\$ 4.383,68	R\$ 35.069,44	R\$ 420.833,28
7		NOTURNO - FERIADO NOBRE	12h	1	R\$ 4.313,29	8	7,61%	R\$ 328,24	R\$ 4.641,53	R\$ 37.132,24	R\$ 445.586,88
									R\$ 318.692,62	R\$ 3.824.311,44	

**COOPANEST-CE**  
**[www.coopanest-ce.com.br](http://www.coopanest-ce.com.br)**

Rua João Carvalho, Nº 800, 8º andar, salas 804 a 811 e salas 1301 a 1303

Bairro: Aldeota - CEP. 60.140-140 - Fortaleza - Ceará.

Telefones: (85) 3456.6000 / 9.9969-0994.

E-mail: [coopanest@coopanest-ce.com.br](mailto:coopanest@coopanest-ce.com.br)

*E up*



**COOPANEST.CE**

Página 2 de 2



**VALOR MENSAL DO LOTE: R\$ 318.692,62.**

**VALOR TOTAL DO LOTE: R\$ 3.824.311,44** (Três milhões oitocentos e vinte e quatro mil trezentos e onze reais e quarenta e quatro centavos).

**VALIDADE DA PROPOSTA: 90** (noventa) dias.

**PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: Em até 5** (cinco) dias, a contar da emissão da ordem de serviços/autorização para início.

**Observações:**

- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no ANEXO I – Projeto Básico / Termo de Referência deste edital.
- Independente de declaração expressa, fica subtendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:
  - Encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
  - Tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás multas e/ou quaisquer infrações;
  - Seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

Fortaleza (CE), 31 de Julho de 2023

**JULIO ALEXANDRE  
DAMASCENO  
ROCHA:41898486387**

Assinado de forma digital por JULIO  
ALEXANDRE DAMASCENO  
ROCHA:41898486387  
Dados: 2023.07.31 10:25:33 -03'00'

**Júlio Alexandre Damasceno Rocha**  
Diretor Presidente

**COOPANEST-CE**  
**[www.coopanest-ce.com.br](http://www.coopanest-ce.com.br)**

Rua João Carvalho, Nº 800, 8º andar, salas 804 a 811 e salas 1301 a 1303  
Bairro: Aldeota - CEP. 60.140-140 - Fortaleza - Ceará.  
Telefones: (85) 3456.6000 / 9.9969-0994.  
E-mail: [coopanest@coopanest-ce.com.br](mailto:coopanest@coopanest-ce.com.br)

JP

JP