



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

E-mail: [compras@santanadodeserto.mg.gov.br](mailto:compras@santanadodeserto.mg.gov.br) | Tel.: (32) 3112-4032  
Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36620-000 – Santana do Deserto – MG

## MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL PROCESSO Nº 013/2025 DISPENSA Nº 005/2025

À

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO/MG

Em atenção à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento, apresentamos nossa proposta comercial para locação de ambulância, tipo UTI Móvel, com equipe composta de médico, condutor socorrista e enfermeiro, para atendimento nas festividades de Carnaval de Santana do Deserto/MG, do dia 28 de fevereiro ao dia 04 de março de 2025, conforme especificado abaixo:

| ITEM                          | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO  | UND     | QTDE | VALOR UNIT. R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
|-------------------------------|---|---------|------|-----------------|-----------------|
| 01                            | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ATRAVÉS DE AMBULÂNCIA UTI EQUIPADA COM OS INSUMOS NECESSÁRIOS, PARA COBERTURA DO CARNAVAL 2025, QUE OCORRERÁ NOS DIAS 28, 01, 02, 03 e 04 DE MARÇO DE 2025, COM DURAÇÃO DIÁRIA DE 9 HORAS, DAS 20H00 ÀS 05H00, TOTALIZANDO 45 HORAS DE EVENTO, PERÍODO EM QUE A AMBULÂNCIA ESTARÁ NO LOCAL PARA COBERTURA MÉDICA DO EVENTO. O ATENDIMENTO SERÁ PRESTADO POR EQUIPE ESPECIALIZADA EM PRONTO ATENDIMENTO, FORMADA POR 01 MÉDICO, 01 CONDUTOR - SOCORRISTA, 01 ENFERMEIRO EM UMA UTI MÓVEL COMPLETA MODERNA E SEGURA DOTADA DE EQUIPAMENTOS DE ÚLTIMA GERAÇÃO, PROPORCIONANDO SEGURANÇA, CONFORTO E TRANQUILIDADE A TODOS OS PARTICIPANTES DO EVENTO. | SERVIÇO | 1    |                 |                 |
| <b>TOTAL DA PROPOSTA R\$:</b> |   |         |      |                 |                 |

|               |         |
|---------------|---------|
| Razão Social: | CNPJ:   |
| Endereço:     | Nº:     |
| Bairro:       | CEP:    |
| Cidade:       |         |
| Telefone:     | E-mail: |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS

E-mail: [compras@santanadodeserto.mg.gov.br](mailto:compras@santanadodeserto.mg.gov.br) | Tel.: (32) 3112-4032  
Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36620-000 – Santana do Deserto – MG

|                               |                |                 |
|-------------------------------|----------------|-----------------|
| Banco:                        | Nº da agência: | Conta Bancária: |
| VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS |                |                 |

A prestação de serviço deverá estar em conformidade com o que consta no Termo de Referência.

Deverão estar inclusos na proposta todos os impostos, fretes, taxas, seguros e quaisquer outras despesas decorrentes ou necessárias para a entrega do produto/serviço.

Local e data.

Assinatura  
(identificação)