



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ENG. NAVARRO

Rua Olhos D'água, nº. 55, Centro.

CEP: 39.363-000 – Engenheiro Navarro/MG

## PROPOSTA DE PREÇO

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ:**

**Inscrição Estadual:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Estado:**

**CEP:**

**Fone/Fax:**

**Contato:**

**E-mail:**

### 1 – OBJETO

- 1.1 – “contratação de cirurgia para tratamento de prolapso genital grave e sintomático, grau IV, sendo uma histerectomia vaginal em ambiente cirúrgico com suporte de centro de tratamento intensivo e banco de sangue para a paciente usuária do SUS Sra. Maria Ferreira dos Santos”.

### 2 – DOS LOCAIS E VALOR

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Histerectomia total com reserva de leito de CTI e diária de permanência pos operatório	Serviço	01		

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

Cidade/Estado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa