**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 174/2022

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº** 15.859/2022

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO GLOBAL POR LOTE

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇO** para futura e eventual **Contratação de empresa especializada para os serviços de Suporte de Atendimento Médico em eventos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Turismo e Marketing da Cidade e da Secretaria Municipal de Cultura.**

**ANEXO – III**

**Modelo de proposta DE PREÇO**

**(uso obrigatório por todas as licitantes)**

**(papel timbrado da licitante)**

A empresa ..............................., estabelecida na (endereço completo, telefone e endereço eletrônico, se houver), inscrita no CNPJ sob nº ......................., neste ato representada por ............................., cargo, RG.................., CPF.................., (endereço), vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 174/2022em epigrafe que tem por objeto o REGISTRO DE PREÇOpara futura e eventual **Contratação de empresa especializada para os serviços de Suporte de Atendimento Médico em eventos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Turismo e Marketing da Cidade e da Secretaria Municipal de Cultura**, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE** | **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **MARCA** | **U/C** | **QTDE** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| **01** | **01** | **Suporte de Atendimento Médico para eventos com público estimado entre 1.000 a 4.999 pessoas, com respectiva emissão de CART e FARE. Atendendo às legislações pertinentes, como a SEDEC 83/2016, Notas Técnicas nº 05-05:2019, nº 1-01:2019 e 05-04:2019 do CBMERJ, Lei Complementar Municipal 69 de 2012 e afins, bem como suas possíveis atualizações.**  Recursos mínimos:   * 01 (um) posto médico com 02 (duas) macas; * 01 (um) médico; * 01 (um) enfermeiro * 01 (um) técnico de enfermagem; * 01 (uma) ambulância tipo D (Ambulância de Suporte Avançado) guarnecida e equipada de forma independente do posto médico. * 06 (seis) maqueiros; * A empresa contratada deverá apresentar juntos aos Corpo de Bombeiros a documentação obrigatória para a emissão do **CART** e **FARE** dos eventos nos quais serão solicitados os serviços, de acordo com o quantitativo estimado de público. |  | Diária | 81 |  |  |
| **02** | **Suporte de Atendimento Médico para eventos com público estimado entre 5.000 a 9.999 pessoas, com respectiva emissão de CART e FARE. Atendendo às legislações pertinentes, como a SEDEC 83/2016, Notas Técnicas nº 05-05:2019, nº 1-01:2019 e 05-04:2019 do CBMERJ, Lei Complementar Municipal 69 de 2012 e afins, bem como suas possíveis atualizações.**  Recursos mínimos:   * 04 (quatro) macas distribuídas em 02 (dois) postos médicos.; * 01 (um) médico para cada posto; * 01 (um) enfermeiro para cada posto; * 01 (um) técnico de enfermagem para cada 02 (duas) macas ou fração; * 02 (duas) ambulâncias guarnecidas e equipadas de forma independente do posto médico – 1 (uma) de tipo D (Ambulância de Suporte Avançado) e outra do tipo B (Ambulância de Suporte Básico) * 10 (dez) maqueiros; * A empresa contratada deverá apresentar juntos aos Corpo de Bombeiros a documentação obrigatória para a emissão do **CART** e **FARE** dos eventos nos quais serão solicitados os serviços, de acordo com o quantitativo estimado de público. |  | Diária | 27 |  |  |
| **03** | **Suporte de Atendimento Médico para eventos com público estimado entre 10.000 a 15.000 pessoas,** **com respectiva emissão de CART e FARE.** **Atendendo às legislações pertinentes, como a SEDEC 83/2016, Notas Técnicas nº 05-05:2019, nº 1-01:2019 e 05-04:2019 do CBMERJ, Lei Complementar Municipal 69 de 2012 e afins, bem como suas possíveis atualizações.**  Recursos mínimos:   * 06 (seis) macas distribuídas em 03 (três) postos médicos; * 01 (um) médico para cada posto; * 01 (um) enfermeiro para cada posto * 01 (um) técnico de enfermagem para cada 03 (três) macas ou fração; * 03 (três) ambulâncias guarnecidas e equipadas de forma independente do posto médico – 1 (uma) de tipo D (Ambulância de Suporte Avançado) e 02 (duas) do tipo B (Ambulância de Suporte Básico) * 16 (dezesseis) maqueiros. * A empresa contratada deverá apresentar juntos aos Corpo de Bombeiros a documentação obrigatória para a emissão do **CART** e **FARE** dos eventos nos quais serão solicitados os serviços, de acordo com o quantitativo estimado de público. |  | Diária | 06 |  |  |
| **TOTAL:** | | | | | | |  |

**Informar Valor total R$...**

**Dados bancários:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta:** |

A validade desta proposta é de **90 (noventa) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO.**

**A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.**

.............................................................................., ........, ................................... de 2022.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)