

PROPOSTA DE PREÇO

Razão Social do Proponente:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

Fone/Fax:

Contato:

E-mail:

1. OBJETO:

1.1. "Prestação de Serviços Técnico-Especializados em Assessoria e Consultoria no Planejamento e Gestão da Vigilância em Saúde do Município de Francisco Dumont-MG".

2. DOS LOCAIS E VALOR:

ITEM	PRODUTO	QUANT.	UNID.	UNIT.	TOTAL
01	<p>40694 - CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-ESPECIALIZADOS EM ASSESSORIA E CONSULTORIA NO PLANEJAMENTO E GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FRANCISCO DUMONT-MG.</p> <p>Os requisitos mínimos incluem:</p> <p>Qualificação Técnica: A empresa contratada deve comprovar experiência em Consultoria e Assessoria na área de saúde pública, especialmente em Vigilância em Saúde/Sanitária, apresentando portfólio e atestados de capacidade técnica que demonstrem a execução de serviços similares em outros municípios ou instituições públicas.</p> <p>Equipe Especializada: A equipe técnica disponibilizada pela contratada deve ser composta por profissionais com graduação e/ou especialização em áreas relacionadas à saúde pública, vigilância em saúde, saúde coletiva ou áreas correlatas, além de experiência comprovada em gestão de políticas públicas de saúde.</p> <p>Padrões de Qualidade e Desempenho: O</p>	11	Serv.		

<p>serviço prestado deve garantir a entrega de produtos específicos, como planos de ação, relatórios técnicos e capacitações, dentro de prazos acordados e com a qualidade exigida para atender às diretrizes do SUS, do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual de Saúde.</p> <p>Conformidade Legal: A execução dos serviços deve observar a legislação vigente, e regulamentações específicas relacionadas à Vigilância em Saúde, garantindo conformidade com normas técnicas e operacionais.</p> <p>Capacitação Continuada: A consultoria deve incluir atividades de treinamento e capacitação das equipes municipais, promovendo a transferência de conhecimento e a autonomia na gestão da Vigilância em Saúde.</p> <p>Esses requisitos irão garantir a contratação de um serviço que atenda às necessidades do município com eficiência, qualidade e responsabilidade, promovendo impactos positivos na saúde pública e no bem-estar da população de Francisco Dumont/MG.</p>				
--	--	--	--	--

Banco:

Conta:

Agência:

Cidade/Estado, _____ de _____ de 2025.

Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa