**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.019/2025**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 32.037/2024**

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO GLOBAL

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual CONTRATAÇÃO de empresa especializada para o serviço de SUPORTE DE ATENDIMENTO MÉDICO EM EVENTOS, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Cultura e da Secretaria Municipal de Turismo, pelo período de 1 (um) ano.**

**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 90.019/2025**, em epígrafe, que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual CONTRATAÇÃO de empresa especializada para o serviço de SUPORTE DE ATENDIMENTO MÉDICO EM EVENTOS, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Cultura e da Secretaria Municipal de Turismo, pelo período de 1 (um) ano**, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** | **U/C** | **QUANT.** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| 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.**  Observação: Uma diária equivale a 08 (oito) horas de trabalho seguidas e ininterruptas.  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 | 89 |  |  |
| 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.**  Observação: Uma diária equivale a 08 (oito) horas de trabalho seguidas e ininterruptas.  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 | 34 |  |  |
| 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.**  Observação: Uma diária equivale a 08 (oito) horas de trabalho seguidas e ininterruptas.  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 |  |  |
| **VALOR 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 2025.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)