Hela
Ginecologia & Obstetrícia
Dra. Heloisa Ramos
CRM TO 2254 RQE 1272/3244

CPL
Fls_____

## PROPOSTA DE PREÇO

**Pregão Presencial Nº 001/2026**
**Processo Administrativo nº 003/2026**

Prezados Senhores,
Pelo presente, submetemos à apreciação de V. Sra. a nossa proposta relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação.
**Objeto:** Registro de preço para eventual e futura Contratação de Profissionais Liberais, Pessoa Física ou Jurídica, profissionais em Serviço Social, Psicologia, Médico, Pediatria, Ginecologista, Cardiologista, Psiquiatra, Odontologia e Farmacêutico, para atender as necessidades do Secretária Municipal de Saúde de Sítio Novo do Tocantins - TO

| Ítem | Especificação | Serviços | Qtde de Meses | Qtde Profissional | Valor Unitário | Valor Mensal | Valor Total Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | Contratação de profissional de Medicina - especializado na área de Ginecologista, para atuação na Unidade Básica de Saúde – UBS Antônio Araújo, 2 (duas) vezes por semana com atendimento de 120 pacientes mês. Graduação em Medicina e Registro no Conselho Regional de Medicina - Carga horária disponível no CNES de acordo com item edital. | Prestação de serviços Médico Ginecologista/Obstétra de baixo e alto risco, inserção de DIU, Exérese de DIU, Exérese de Pólipo Endocervical, Coleta de Prevenção | 12 | 01 | R$120,00 (Centro e vinte reais) | R$14.400,00 (Quatorze mil e quatrocentos reais) | R$172.800,00 (Cento e setenta e dois mil e oitocentos reais) |

**PREÇO GLOBAL** proposto para realizar os serviços, objeto deste certame é de **R$ 172.800,00 (Cento e setenta e dois mil e oitocentos reais).**
**Validade da Proposta:** 90 dias (noventa dias)
**PROPONENTE:**
**Razão Social:** Hela Clínica de Ginecologia e Obstetrícia Ltda
**CNPJ:** 26.814.107/0001-67
**Telefone:** (63)99912-6929 Email: helaclinicaginecologica@hotmail.com
**Endereço:** Avenida Tocantins nº 226 – Centro - Augustinópolis – TO Cep 77.960-000
**REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E/OU O CONTRATO**
**Nome:** Heloisa Martins Soares Ramos
**Profissão:** Médica Ginecologista e Obstetra CRMTO 2554 RQE 1272/3244
**Nacionalidade:** Brasileira
**CPF:** 889.840.441-72 e RG: 1197220 SSP/TO
**Estado Civil:** Casada
**Endereço:** Rua João Heitor da Costa, 160 – Centro – Augustinópolis - TO
Declaramos que estamos ciente e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório.

Augustinópolis/To 16 de Fevereiro de 2026.

HELOISA MARTINS SOARES RAMOS
CPF: 889.840.441-72
(Sócia Proprietária)