



*"Nas curvas da vida, oferecemos sempre o melhor caminho"*

## **ANEXO V – PROPOSTA DE PREÇOS**

### **PROCESSO Nº 152/2019 – PREGÃO PRESENCIAL Nº 080/2019**

Razão Social: Quintino Psiquiatria, Alcool e Drogas

CNPJ: 15.254.960/0001-55

Endereço: Rodovia 365 KM 399 SN Zona Rural, cidade de Patos de Minas

Estado Minas Gerais - Telefone/Fax: (34) 3061-0101 / 3826-2488 / 99260-0099

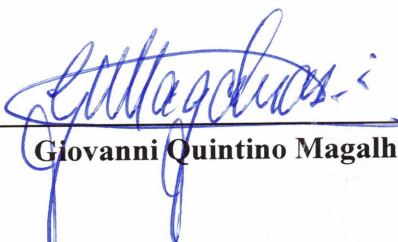
Objeto: Contratação de clínica ou comunidade terapêutica para internação compulsória ou voluntária para tratamento e desintoxicação de dependentes químicos e pacientes munícipes de Cabo Verde-MG.

| ITEM                                                                                                                                               | PRODUTO ESPECIFICAÇÃO                                                           | QTD | UNID | V. UNITÁRIO ESTIMADO | V. TOTAL ESTIMADO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----------------------|-------------------|
| 01                                                                                                                                                 | Internação feminino adolescente compulsória (clínica)                           | 15  | mês  | 2.691,50             | 40.372,50         |
| 02                                                                                                                                                 | Internação masculino adolescente compulsória (clínica)                          | 15  | mês  | 1.435,00             | 21.525,50         |
| 03                                                                                                                                                 | Internação masculino adolescente voluntária (clínica ou comunidade terapêutica) | 15  | mês  | 1.435,00             | 21.525,50         |
| 04                                                                                                                                                 | Internação feminino adolescente voluntária (clínica ou comunidade terapêutica)  | 15  | mês  | 2.916,00             | 43.747,50         |
| 05                                                                                                                                                 | Internação feminino adulto voluntária (clínica ou comunidade terapêutica)       | 15  | mês  | 2.073,33             | 31.099,99         |
| 06                                                                                                                                                 | Internação feminino adulto compulsória (clínica)                                | 15  | mês  | 2.460,00             | 36.900,00         |
| 07                                                                                                                                                 | Internação masculino adulto voluntária (clínica ou comunidade terapêutica)      | 25  | mês  | 1.323,33             | 33.083,33         |
| 08                                                                                                                                                 | Internação masculino adulto compulsória (clínica)                               | 25  | mês  | 1.435,00             | 35.875,00         |
| <b>VALOR TOTAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO: R\$ 264.128,33 (Duzentos e sessenta e quatro mil, cento e vinte e oito reais e trinta e três centavos)</b> |                                                                                 |     |      |                      |                   |

Prazo de Validade da Proposta: **60 (sessenta) dias**

Prazo de início de prestação dos serviços: **05 (cinco) dias após emissão da ordem de fornecimento.**

Cabo Verde – MG 17 de Setembro de 2019

  
**Giovanni Quintino Magalhaes**

**15.254.960/0001-55**

CLÍNICA TERAPÊUTICA QUINTINO  
Cep 38700-970 - Caixa Postal 185  
PATOS DE MINAS - MG  
(34) 3061-5456 / 3061-0101

Rodovia BR 365 KM 399 – Caixa Postal 185 – Zona Rural – Patos de Minas-MG  
CNPJ: 15.254.960/0001-55 – Telefones: (34) 3061-0101 / 3826-2488 / 99260-0099  
[www.clinicaquintino.com.br](http://www.clinicaquintino.com.br)

***Centro de Recuperação Recanto das Garças Ltda***

Av. Leonor Furlaneto Delgado 2558 Km 02 / Bairro Philadelphia / Poços de Caldas MG/ Cep 37.710-300/  
Fone (35) 3414-1331 /99965-1361cnpj – 30.613.191/0001-28  
www.centrorecantodasgarças.com.br

**ANEXO V**

**PROPOSTA DE PREÇOS:**

**PROCESSO LICITATÓRIO nº. 152/2019 / PREGÃO nº 080/2019**

**Razão Social: Centro de Recuperação Recanto das Garças Ltda**

**CNPJ: 30.613.191/0001-28**

**Endereço: Av. Leonor Furlaneto Delgado 2558 – Km 02 /**

**Fone : (35) 3414-1331 – (35) 99965 – 1361**

**Objeto: Contratação de clínica ou comunidade terapêutica para internação compulsória ou voluntária para tratamento e desintoxicação de dependentes químicos e pacientes munícipes de Cabo Verde-MG.**

| Item | Produto<br>Especificação                     | QTD | UNID | Valor<br>Unitário<br>Estimado | Valor<br>Total<br>Estimado |
|------|----------------------------------------------|-----|------|-------------------------------|----------------------------|
| 05   | Internação- Masculino<br>Adulto - Voluntaria | 25  | Mês  | 1000,00                       | 25.000,00                  |
| 07   | Internação- Feminino<br>Adulto Voluntaria    | 15  | Mês  | 1400,00                       | 21.000,00                  |

**Valor Total : R\$ 46.000,00**

**Prazo de Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.**

**Prazo de início de prestação dos serviços: 05 (cinco) dias após emissão da ordem de fornecimento.**

Poços de Caldas, 16 de Setembro de 2019

V. e. Ribeiro

Valéria de Castro Ribeiro

Rg. 36.186.259-3



# ANEXO V - PROPOSTA COMERCIAL

**Empresa/Licitante:** ASSOCIAÇÃO CHANCE DE RECOMEÇAR- DESAFIO JOVEM GETSEMANI

**CNPJ:** 22.390.839/0001-16

**Endereço:** ACESSO LUGAR DENOMINADO BOA VISTA DOS COQUEIROS, SN, BAIRRO ZONA RURAL.

**Município:** Campos Gerais- MG **CEP:** 37.160-000

**TEL:** (35) 9 99402964

**E-mail:** [desafiojovemgetsemani@gmail.com](mailto:desafiojovemgetsemani@gmail.com)

**PROCESSO LICITATÓRIO N° 152/2019**

**PREGÃO PRESENCIAL N° 080/2019**

**OBJETO:** Contratação de clinica ou comunidade terapêutica pra internação compulsória ou voluntária para tratamento e desintoxicação de dependentes químicos e pacientes munícipes de Cabo Verde – MG.

| ITEN | DESCRIÇÃO                                                                   | QTDE | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL          |
|------|-----------------------------------------------------------------------------|------|---------|----------------|----------------------|
| 07   | INTERNAÇÃO – MASCULINO ADULTO VOLUNTÁRIA (CLINICA OU COMUNIDADE TERAPEUTICA | 25   | MÊS     | R\$ 800,00     | <b>R\$ 20.000,00</b> |
|      |                                                                             |      |         |                |                      |
|      | TOTAL GERAL                                                                 |      |         |                | <b>R\$ 20.000,00</b> |

Valor global R\$ 20.000,00

Valor por extenso ( Vinte mil reais)

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias, que serão entregues conforme cronógrafo estipulado em anexo no contrato.

Prazo inicio de prestação dos serviços: 05 (Cinco), dias após emissão da ordem de fornecimento.

Campos Gerais- MG 16 de Setembro de 2019



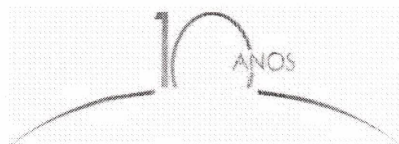
**ASSOCIAÇÃO CHANCE DE RECOMEÇAR – DESAFIO JOVEM GETSEMANI**

**MARCOS VINICIUS CARVALHO BARROS**  
**Presidente**









## ANEXO V – PROPOSTA DE PREÇOS

Processo Licitatório nº 152/2019 – Pregão Presencial nº 080/2019

**Razão Social:** BEM VIVER CLÍNICA MÉDICA-LTDA

**CNPJ:** 25.534.201/0001-08

**Endereço:** Rua Margem do Lago, S/N, Centro na cidade de Três Ranchos, Estado de Goiás, CEP: 75.720-000

**Telefone/Fax:** (64) 3475-1597 / (64) 99931-6201

**EMAIL:** grupobemviver@outlook.com.br

**Objeto:** contratação de clínica ou comunidade terapêutica para internação compulsória ou voluntária para tratamento e desintoxicação de dependentes químicos e pacientes municipais de Cabo Verde-MG.

| ITEM | PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO                                                                       | QTD | UNID | V. UNITÁRIO<br>ESTIMADO                                                                          | V. TOTAL<br>ESTIMADO                                                                                               |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01   | Internação feminino<br>adolescente<br>compulsória<br>(clínica)                                 | 15  | MÊS  | R\$ 2.691,50<br>(Dois Mil e<br>Seiscentos e<br>Noventa e Um<br>Reais e<br>Cinquenta<br>Centavos) | R\$ 40.372,50<br>(Quarenta Mil e<br>Trezentos e<br>Setenta e Dois<br>Reais e<br>Cinquenta<br>Centavos)             |
| 02   | Internação<br>masculino<br>adolescente<br>compulsória<br>(clínica)                             | 15  | MÊS  | -----                                                                                            | -----                                                                                                              |
| 03   | Internação<br>masculino<br>adolescente<br>voluntária (clínica<br>ou comunidade<br>terapêutica) | 15  | MÊS  | -----                                                                                            | -----                                                                                                              |
| 04   | Internação feminino<br>adolescente<br>voluntária (clínica<br>ou comunidade<br>terapêutica)     | 15  | MÊS  | R\$ 2.916,00<br>(Dois Mil e<br>Novecentos e<br>Dezesseis<br>Reais)                               | R\$ 43.747,50<br>(Quarenta e<br>Três Mil e<br>Setecentos e<br>Quarenta e<br>Sete Reais e<br>Cinquenta<br>Centavos) |
| 05   | Internação<br>feminino adulto<br>voluntária (clínica<br>ou comunidade                          | 15  | MÊS  | R\$ 2.073,33<br>(Dois Mil e<br>Setenta e Três<br>Reais e Trinta e<br>Três Centavos)              | R\$ 31.099,99<br>(Trinta e Um<br>Mil e Noventa e<br>Nove Reais e<br>Noventa e                                      |

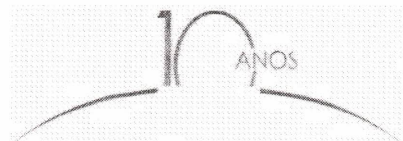


**BEM VIVER  
Clínica Médica**

Rua Margem do Lago s/n – Centro Três Ranchos Goiás – CEP75.720-000



Handwritten signature in blue ink.



|    |                                                                            |    |     |                                                         |                                                        |
|----|----------------------------------------------------------------------------|----|-----|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|    | terapêutica)                                                               |    |     |                                                         | Nove Centavos)                                         |
| 06 | Internação feminino adulto compulsória (clínica)                           | 15 | MÊS | R\$ 2.460,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Sessenta Reais) | R\$ 36.900,00 (Trinta e Seis Mil e Novecentos e Reais) |
| 07 | Internação masculino adulto voluntária (clínica ou comunidade terapêutica) | 25 | MÊS | -----                                                   | -----                                                  |
| 08 | Internação masculino adulto compulsória (clínica)                          | 25 | MÊS | -----                                                   | -----                                                  |

**VALOR TOTAL ESTIMADO: R\$ 152.119,99 (Cento e Cinquenta e Dois Mil e Cento e Dezenove Reais e Noventa e Nove Centavos)**

**Prazo de Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias**

**Prazo de início de prestação dos serviços: 05 (cinco) dias após emissão da ordem de fornecimento.**

**Três Ranchos - Goiás, 16 de setembro de 2019.**

Assinatura do Representante Legal  
**JULIANO GONÇALVES MARTINS**  
CPF n. 060.608.226-30



**BEM VIVER**  
**Clínica Médica**

Rua Margem do Lago s/n – Centro Três Ranchos Goiás – CEP75.720-000

