

MODELO DE PROPOSTA

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2017

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ Fone: _____ E-MAIL: _____

OBJETO: gerenciamento, operacionalização e execução dos serviços técnico/operacionais da unidade de pronto atendimento (UPA), gerenciamento das ações e serviços de saúde direcionadas ao pronto atendimento da USF “Dr. João Paccola Primo” e gerenciamento do serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU), no município de Lençóis Paulista, por meio de contrato de gestão conforme edital do chamamento público acima mencionado e seus anexos.

a) Introdução

- Contextualização da população beneficiada e do território habitado pela mesma, através da apresentação do perfil sócio-econômico e epidemiológico dos sistemas oficiais do Ministério da Saúde, bem como da rede de serviços disponível.
- Apresentação da filosofia de gestão da proponente, incluindo organograma (vertical) da instituição

b) Objetivo Geral.

c) Objetivos específicos.

d) Metodologia de trabalho.

- Deverá apresentar a descrição do modo como a proponente fará o gerenciamento do programa a ser realizado e a articulação com a rede de serviços.
- Deverá apresentar a descrição do modo como atenderá as exigências contidas nos anexos: “Termo de Referência” e “Metas e Indicadores”.
- Apresentar o quadro de pessoal com a quantificação exigida no Termo de Referência.

e) Ações a serem desenvolvidas visando concretizar os objetivos estabelecidos pela proponente. (Uma ação deve demonstrar o procedimento que será adotado para executar os objetivos do projeto, tendo em vista maximizar a eficiência na realização dos mesmos).

e1. Ações para a gestão da Unidade de Pronto Atendimento (UPA);

e2. Ações para gestão do Pronto Atendimento da USF “Dr. João Paccola Primo”;

e3. Ações para gestão do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);

e4. Ações para a gestão de pessoas;

e5. Ações para a articulação com a rede de serviços.

f) Plano de trabalho – apresentar plano de trabalho e definição de metas visando a melhoria da eficiência e qualidade do serviço, do ponto de vista econômico, operacional e administrativo, e os respectivos prazos de execução;

g) Mecanismo de controle interno, tendo em vista a realização da proposta de trabalho e o alcance das metas estabelecidas no presente edital.

h) Proposta de preço: impressa por processo eletrônico em papel timbrado da proponente, devidamente assinada, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, da qual constará o valor anual global, o valor das parcelas mensais e as planilhas de custo completas e detalhadas. No valor total da proposta deverão estar incluso todas as despesas diretas e indiretas para a execução dos serviços, tais como transportes, seguros, alimentação, estadias, impostos e taxas que incidam ou venham a incidir sobre os preços cotados.

Para a elaboração da proposta de do plano de trabalho, as proponentes deverão conhecer todos os elementos informativos fornecidos pela contratante, além de, a seu critério, se assim entenderem necessário, acessarem as fontes adicionais de informação, tendo em vista a necessidade do completo conhecimento do objeto, para a apresentação da proposta e programa de trabalho adequados aos propósitos do presente processo.

As proponentes deverão assumir todos os custos relativos à elaboração de suas propostas e programa de trabalho, não cabendo nenhuma indenização pela aquisição dos elementos necessários à organização e apresentação das propostas.

As planilhas de custo deverão conter, no mínimo, as seguintes rubricas:

DESPESAS C/ PESSOAL

Salários com Pessoal Próprio

Encargos Sociais

Benefícios aos Funcionários

Subtotal Desp com Pessoal

SERVIÇOS DE TERCEIROS

Serviços de Terceiros

Contratos de Manutenção

Subtotal Serviços de Terceiros

SERVIÇOS MÉDICOS

Subtotal Serviços Médicos

SERVIÇOS DE APOIO DIAG TERAP.

Ultrassom

MAT. MEDIC. E INSUMOS

Total Medic .e Insumos

COPA/COZ. E MAT.LIMP.

Total copa/coz.e mat.limp.

DESPESAS ADMINISTRATIVAS

Total Desp. Administrativas

MATERIAL DE EXPEDIENTE

Total de Mat. Expediente

OUTRAS DESPESAS

Total Outras Despesas

DESPESAS COM VEÍCULOS

Total desp. c/ veículo

Total de despesas gerais

TOTAL GERAL

Declaro(amos) que a presente proposta tem validade de 90 (noventa) dias.

_____, de _____ de 2017

Assinatura do proponente

RESPONSÁVEL PELO CONTRATO			
Nome:		CPF:	
Cargo:		E-mail:	
DADOS BANCÁRIOS (Conta Jurídica)			
Banco:		Agência:	Conta: