**ANEXO I – MODELO DA PROPOSTA**

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ:**

**Inscrição Estadual:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Estado:**

**CEP:**

**Fone:**

**Contato:**

**E-mail:**

1. **OBJETO:**
2. Análise da viabilidade técnica econômica visando a contratação da prestação de serviços de capacitação para formação e aprimoramento de servidores públicos municipais, com o curso "Método TheraSuit: Capacitação Básica e Avançada para a Utilização da Gaiola de Habilidades (TheraSuit)", com o objeto\ de capacitar a fisioterapeuta da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Murtinho - MS, no período de 30 (Trinta) dias

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANT.** | **VALOR UNIT** | **VALOR TOTAL** |
| **1** | **Contratação da Empresa Especializada em curso Método TheraSuit , com a Utilização da Gaiola de Habilidade (TheraSuit) para Reabilitação Física. Carga horária: 56 horas, divido em 7 (sete) dias. Distribuídas em dois módulos:Modulo Básico (40horas) com entrega de Certificado nos 5° dias. Modelo Avançado 1 (16 horas), com Avaliação e Tratamento.O curso tem 2 coffee Breaks - uma pausa de manhã e a tarde e o horário do almoço está previsto na programação pedagógica do curso.** | SERV | 1 | R$ | R$ |

VALOR TOTAL POR EXTENSO( )

**BANCO: CONTA: AGÊNCIA:**

**Cidade/Estado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa.**