



**ANEXO IV**

**Proposta de Oferta de Leitos(UTI)**

<b>PROPOSTA DE DE LEITOS PARA CONTRATAÇÃO - OPERAÇÃO INVERNO</b>				
<b>Item</b>	<b>Total de Leitos ofertados</b>	<b>Valor Diária</b>	<b>Valor Mensal/Leito</b>	<b>Valor Total (122 dias)</b>
UTI Adulto (Tipo II)		R\$ 697,50		
UTI Pediátrica (Tipo II)		R\$ 697,50		
<b>TOTAL GERAL</b>				

**Declaração**

Nome e CNPJ da Empresa \_\_\_\_\_

**Declaramos, sob as penas da Lei, que possuímos área física, aparelhamento/equipamentos/instalações e Pessoal Técnico para disponibilizar atendimento integral dos pacientes que serão internados nos leitos hospitalares extras para a Secretaria Municipal de Porto Alegre na Iniciativa “Plano Operação Inverno 2024”**

**(Nome e assinatura do representante legal da empresa)**