



ANEXO IV

Proposta de Oferta de Leitos (clínicos)

PROPOSTA DE DE LEITOS CLÍNICOS PARA CONTRATAÇÃO - OPERAÇÃO INVERNO				
Item	Total de Leitos ofertados	Valor Diária	Valor Mensal/Leito	Valor Total (122 dias)
Leito Clínico Adulto		R\$ 348,75		
Leito Clínico Pediátrico		R\$ 348,75		
TOTAL GERAL				

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)