

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**AO CREF 22/ES – CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 22ª REGIÃO ESPÍRITO SANTO**

Empresa:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

Email:

**OBJETO:**

Credenciamento de empresa especializada de empresa prestadora de serviços de **Assistência Odontológica** e demais procedimentos determinados pelos serviços auxiliares de diagnósticos, sem participação, rede ampla, com cobertura nacional; para os empregados do CREF 22/ES, bem como seus dependentes, ambos autorizados para funcionamento pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, sem taxa de adesão, na modalidade coletivo e empresarial.

<b>MÉDIA PLANO DE ODONTOLÓGICO</b>			
<b>FAIXA ETÁRIA</b>	<b>VALOR UNT</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR</b>
0 a 18	XXXX	12	XXXX
19 a 23	XXXX	2	XXXX
24 a 28	XXXX	3	XXXX
29 a 33	XXXX	6	XXXX
34 a 38	XXXX	5	XXXX
39 a 43	XXXX	7	XXXX
44 a 48	XXXX	4	XXXX
49 a 53	XXXX	1	XXXX
54 a 58	XXXX	-	XXXX
59 ou +	XXXX	-	XXXX
<b>TOTAL</b>			<b>XXXX</b>

1. DESCREVER PRAZO E DEMAIS OBSERVAÇÕES NECESSÁRIAS PARA O SERVIÇOS.

Declaramos ainda que nos preços apresentados acima já estão computados todos os custos necessários decorrentes da prestação dos serviços objeto desta licitação, bem como já incluídos todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, seguros, transporte/frete e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente.

XXXXX (XX), XX de XXXXXX de 2024.

**Assinatura Responsável/carimbo**