



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 10657/2021
Endereço: _____	Nº Edital: 20/2022
CNPJ: _____	Data: 03/08/2023
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

**Objeto:** Contratação de empresa especializada para prestação de serviço de prontuário eletrônico, fornecimento de tablets para a informatização da rede de atenção básica e implementação de sistemas de informação, de regulação e demais serviços da rede municipal de saúde.

**Tipo de Benefício:** -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
1	FORNECIMENTO DE SOFTWARE DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	SV/MS	_____	12,00	_____	_____
Descr	ELETRÔNICO PARA A INFORMATIZAÇÃO DA REDE AMBULATORIAL, ATENÇÃO PRIMÁRIA, POLICLÍNICA, PROGRAMAS DE SAÚDE, INCLUINDO SAÚDE MENTAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE COM LOCAÇÃO DE SOFTWARE QUE AUXILIE NA EFETIVAÇÃO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS PELAS UNIDADES DE SAÚDE, INCLUINDO OS SERVIÇOS PARA MIGRAÇÃO DOS DADOS DOS SISTEMAS EXISTENTES, ASSESSORIA, TREINAMENTO, CAPACITAÇÃO, CUSTOMIZAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO. TAL SERVIÇO TAMBÉM DEVE SER COMPOSTO, DA LOCAÇÃO DE INFRAESTRUTURA E DO FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA: IMPLANTAÇÃO DE SOFTWARE DE SAÚDE PÚBLICA; ENVIO DE SMS E WHATSAPP; LOCAÇÃO DE APARELHO DE INFRAESTRUTURA E EQUIPAMENTOS (HARDWARE).					
2	IMPLEMENTAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO, DE REGULAÇÃO, DE SERVIÇOS DE SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO DE ALMOXARIFADO E FARMÁCIA, GERENCIAMENTO E INFORMAÇÕES	SV/MS	_____	12,00	_____	_____
Descr	INCLUINDO AS LICENÇAS DE USO DOS REFERIDOS SISTEMAS E OS SERVIÇOS DE IMPLANTAÇÃO, TREINAMENTO, MANUTENÇÃO DO AMBIENTE DE PRODUÇÃO, CONSULTORIA TÉCNICA EM GESTÃO DE INFORMAÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA EM UNIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DA ALDEIA.					
3	INFORMATIZAÇÃO DE PARTE DA REDE DA ATENÇÃO BÁSICA	SV/MS	_____	12,00	_____	_____
Descr	INCLUINDO A AMPLIAÇÃO DA CAPACIDADE DE COMUNICAÇÃO DA SECRETARIA COM OS PACIENTES, ATRAVÉS DE SOLUÇÕES INTERADAS DE SOFTWARE E HARDWARE, COM IMPLANTAÇÃO DE AUTOMAÇÃO DAS ATIVIDADES DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, FORNECENDO 150 (CENTO E CINQUENTA) TABLETS EM COMODATO PARA ATENDER OS SERVIÇOS PRESTADOS PELOS ACS.					

**Valor Total:** \_\_\_\_\_

**Por extenso:** \_\_\_\_\_

**Prazo de entrega do objeto conforme o edital**

**Validade da Proposta 60 dias**

**Condições de pagamento conforme o edital**

**Qualificação do representante legal:**

\_\_\_\_\_  
Assinatura/Carimbo do Responsável