



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL



Local *Quixeré - Ce*

Data *11/12/2023*

À  
SECRETARIA DE TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
QUIXERÉ – CEARÁ.

REF.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 0612.02/2023-STDS.

Prezados Senhores,  
Apresentamos a Vossas Senhorias nossa documentação exigida para credenciamento para a execução dos serviços constantes do Edital de Chamamento Público Nº 0612.02/2023-STDS, especificamente com relação aos serviços abaixo assinalados:

CARGO /FUNÇÃO DE ESCOLHA	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS	CARGA HORÁRIA	PERÍODO (MESES)	VALOR MENSAL	VALOR GLOBAL ANUAL
	1	TÉCNICO ESPECIALIZADO EM AÇÕES DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL JUNTO A EQUIPE MUNICIPAL E FAMÍLIAS/USUÁRIOS:	40H/SEMANA	12	2.500,00	30.000,00
	2	ORIENTADOR SOCIAL – LAGÓINHA	25H/SEMANA	12	800	9.600,00
	3	ORIENTADOR SOCIAL – ÁGUA-FRIA	25H/SEMANA	12	800	9.600,00
X	4	ENTREVISTADOR DO CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS E PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	40H/SEMANA	12	1.300,25	15.603,00
	5	ORIENTADOR SOCIAL – SEDE	25H/SEMANA	12	800	9.600,00
	6	ORIENTADOR SOCIAL – BOQUEIRÃO	25H/SEMANA	12	800	9.600,00
	7	ORIENTADOR SOCIAL – BARREIRAS	25H/SEMANA	12	800	9.600,00
	8	ORIENTADOR SOCIAL – TOMÉ	25H/SEMANA	12	800	9.600,00
	9	ORIENTADOR SOCIAL – LAGOA DA CASCA	25H/SEMANA	12	800	9.600,00
	10	VISITADOR DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ	40H/SEMANA	12	1.258,89	15.106,68

Manifestamos, neste ato, nossa concordância com os preços fixados pela Secretaria de Trabalho e Desenvolvimento Social, constantes do anexo I do processo em referência. Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de **60 (sessenta) dias** corridos, a contar da data da apresentação da nossa documentação junto à Comissão de Licitação.

Segue, em anexo, toda documentação requerida para habilitação, tudo, de acordo com o citado edital.

Finalizando, declaramos, sob as penas da Lei, que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos e que não existe nenhum fato impeditivo que possa obstar a nossa participação no referido processo.

**Anexos:** Documentos de habilitação

Atenciosamente,

*Grazi da Estefane Nay Nori*  
Nome do Proponente

CPF Nº *612.142.213* - *60*