

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

---

**ANEXO II**  
**MODELO DE PROPOSTA**

**Chamada Pública 009/2019**

<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CAPACIDADE DE OFERTA MENSAL</b>
01	Fisioterapia em Geral	XXXX PROCEDIMENTOS/MES (75%)
	Fisioterapia Neurologica	XXXX PROCEDIMENTOS/MES (25%)
	Hidroterapia	XXXX PROCEDIMENTOS/MES (75%)
	Hidroterapia Neurologica	XXXX PROCEDIMENTOS/MES (25%)

Local e data

---

Assinatura do responsável pela proposta

---