

	PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA SECRETARIA GERAL IMPRESA NACIONAL COORDENAÇÃO DE RECURSOS LOGÍSTICOS DIVISÃO DE SERVIÇOS GERAIS	TR Nº: 39/2024
		ORIGEM DISEG

ANEXOS
MODELO DE PROPOSTA

À Imprensa Nacional
A/C: Sr(a) Pregoeiro(a)

PREGÃO ELETRÔNICO Nº ____/
PROCESSO Nº _____

Senhor(a) Pregoeiro(a),

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa proposta para a prestação, de serviços de prevenção e combate a incêndio, pânico e abandono de edificação, com atendimento emergencial de primeiros socorros aos servidores, prestadores de serviços e visitantes, por meio de Brigada de Incêndio, com atuação nas dependências da Imprensa Nacional, localizada no Setor de Indústrias Gráficas, Quadra 6, lote 800, em Brasília/DF, pelo valor total mensal de R\$ _____ (_____), perfazendo o valor total para 12 (doze) meses de R\$ _____ (_____), nos termos do edital do pregão eletrônico supracitado e das planilhas de custos e formação de preços anexas a esta proposta.

Declaramos que, no preço proposto, estão computados todos os custos necessários para a execução dos serviços, bem como todos os tributos, fretes, seguros, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto do edital em referência, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.

Os serviços terão início de forma imediata na data de início da vigência do contrato e serão executados conforme condições e especificações constantes do edital e seus anexos.

O prazo de validade da proposta é de _____ (_____) dias, contados da data de abertura do Pregão.

Caso o objeto da licitação nos seja adjudicado, comprometemo-nos a assinar o contrato no prazo determinado no edital e para esse fim fornecemos os seguintes dados: Dados da empresa

Razão Social: _____ CNPJ: _____
 Endereço: _____ e-mail/Tel./Fax: _____
 CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
 Banco: _____ Agência: _____ C/C: _____

Dados do representante legal da empresa para assinatura do contrato:

Nome: _____
 Endereço: _____
 CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
 Estado Civil: _____ Cargo/Função: _____
 CPF: _____ RG: _____
 Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Órgão Expedidor: _____

(Local e data)

(Nome e assinatura do responsável legal)

OBS: (I) prazo de validade não inferior a 60 (sessenta) dias. (II) Acordos ou convenções coletivas que regem a categoria profissional vinculada à execução do serviço deverão ser indicados na proposta.

