



## **ANEXO IV – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**ANEXO IV - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

FORNECEDOR: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_  
 CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 CEP: \_\_\_\_\_ BANCO: \_\_\_\_\_  
 C/C: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

Apresentamos a V. Sa. nossa proposta ao Grupamento de Apoio do Galeão, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

| ITEM | DESCRIÇÃO DETALHADA | QTD | DETALHAMENTO DE CUSTOS   |  | Preço Unitário do Item<br>R\$ | Preço Total do Item<br>R\$ |
|------|---------------------|-----|--------------------------|--|-------------------------------|----------------------------|
| 1    |                     |     | MÃO DE OBRA              |  |                               |                            |
|      |                     |     | INSUMOS                  |  |                               |                            |
|      |                     |     | DESPESAS ADMINISTRATIVAS |  |                               |                            |
|      |                     |     | TRIBUTOS                 |  |                               |                            |
|      |                     |     | LUCRO                    |  |                               |                            |
| 2    |                     |     | MÃO DE OBRA              |  |                               |                            |
|      |                     |     | INSUMOS                  |  |                               |                            |
|      |                     |     | DESPESAS ADMINISTRATIVAS |  |                               |                            |
|      |                     |     | TRIBUTOS                 |  |                               |                            |
|      |                     |     | LUCRO                    |  |                               |                            |
| 3    |                     |     | MÃO DE OBRA              |  |                               |                            |
|      |                     |     | INSUMOS                  |  |                               |                            |
|      |                     |     | DESPESAS ADMINISTRATIVAS |  |                               |                            |
|      |                     |     | TRIBUTOS                 |  |                               |                            |
|      |                     |     | LUCRO                    |  |                               |                            |

Informamos que o prazo de validade de nossa proposta é de **60 (sessenta) dias consecutivos**, a contar da data de abertura deste Pregão Eletrônico.

Local e data.

(assinatura do representante legal da empresa)

Nome do representante legal: \_\_\_\_\_

Cargo do representante legal: \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA DEFESA  
COMANDO DA AERONÁUTICA

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO

|                               |                                                                                                                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Documento:                    | ANEXO IV - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS                                                                                           |
| Data/Hora de Criação:         | 15/08/2024 13:38:41                                                                                                               |
| Páginas do Documento:         | 2                                                                                                                                 |
| Páginas Totais (Doc. + Ass.)  | 3                                                                                                                                 |
| Hash MD5:                     | 866137ef49e594d9c8d1caeb825142b5                                                                                                  |
| Verificação de Autenticidade: | <a href="https://autenticidade-documento.sti.fab.mil.br/assinatura">https://autenticidade-documento.sti.fab.mil.br/assinatura</a> |

Este documento foi assinado e conferido eletronicamente com fundamento no artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República pelos assinantes abaixo:

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cap LEONARDO COSTA DOS SANTOS no dia 15/08/2024 às 10:53:56 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Segundo Sargento DIEGO DA SILVA SOUSA no dia 20/08/2024 às 09:57:25 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cap MARCELO ALVES DE MATOS TELLES no dia 27/08/2024 às 14:20:00 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cel TELMO DE ALMEIDA TOSCANO no dia 02/09/2024 às 13:30:02 no horário oficial de Brasília.

## CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO