

ANEXO - MODELO DE PROPOSTA

NÚMERO DA PROPOSTA DE PREÇOS:		LICITAÇÃO: PREGÃO Nº _____	
OBJETO: SERVIÇO DE XXXXXXXXXXXXXXXX			
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ Nº:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE:	UF: CEP:
CÓDIGO DO DDD:	TELEFONE:	FAX:	
ENDEREÇO ELETRÔNICO:			
REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ O CONTRATO (NOME-RG-CPF):			
PREPOSTO QUE REPRESENTARÁ A CONTRATADA DURANTE A VIGÊNCIA DO AJUSTE (NOME-RG-CPF):(CONFORME O CASO)			
DADOS BANCÁRIOS Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____			

Apresentamos a proposta comercial relativa à contratação de **XXXXXXXXXXXXX**, conforme especificações constantes no Termo de Referência e demais anexos do Edital do Pregão Eletrônico nº **XXXX**.

PROPOSTA DE PREÇOS (Preencher conforme os itens vencedores)

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UN DE MEDIDA	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Serviços continuados de limpeza, conservação e desinfecção do ambiente hospitalar e de todas as dependências do Grupo de Saúde de Lagoa Santa (GSAU-LS), com disponibilização de mão de obra em regime de dedicação exclusiva e fornecimento de todo o material de consumo, insumos, produtos saneantes domissanitários e equipamentos necessários, às instalações do GSAU-LS	SV	01	R\$	R\$
VALOR TOTAL: R\$					

- Nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.
- Declaramos, outrossim, que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à presente licitação e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Edital, Caderno de Especificações Técnicas e demais documentos anexos ao Edital do Pregão nº **XX/GAPLS/202X**.
- Acompanham a esta proposta, a Declaração de proposta com integralidade de Custos e as Planilhas de Estimativas de Custos.**
- Prazo de validade da proposta: (no mínimo 120 dias).

_____, _____ de _____ 202X.

Nome e assinatura do representante legal da proponente
(com firma reconhecida)