



35071670



08016.006690/2026-91



Ministério da Justiça e Segurança Pública  
Secretaria Nacional de Políticas Penais  
Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas

**ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA**  
**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL (VALIDADE**  
**MÍNIMA DE 60 DIAS)**

<b>DADOS DA EMPRESA</b>	
Identificação da empresa:	
Razão Social:	
CNPJ/MF:	
Endereço:	
CEP:	
Telefone:	
E-mail:	
Validade da proposta:	

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS (DADOS REFERENTES À CONTRATAÇÃO)</b>		
A	Data da apresentação da proposta (dia/mês/ano)	
B	Município/UF	

<b>OBJETO</b>
Trata-se de contratação de empresa especializada para <b>prestação de serviços de atendimento pré-hospitalar móvel, mediante</b>

**disponibilização de ambulância devidamente equipada e com equipe habilitada**, destinada à cobertura assistencial durante a realização do Teste de Aptidão Física - TAF promovido pela sede da Secretaria Nacional de Políticas Penais - SENAPPEN, nos termos e conforme as condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência e seus anexos.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATSER	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>1. Serviços de atendimento pré-hospitalar móvel</b>	Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de atendimento pré-hospitalar móvel, mediante a disponibilização de ambulância devidamente equipada e de equipe técnica habilitada, destinada à cobertura assistencial durante a realização do Teste de Aptidão Física - TAF promovido pela sede da Secretaria Nacional de Políticas Penais - SENAPPEN, nos termos das condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência e em seus anexos.	14052	Unidade	5		

Em caso de divergência entre a descrição do item constante nos autos do presente processo e o respectivo código CATSER, deverá prevalecer a descrição detalhada do item constante nos autos deste processo, por refletir com maior precisão as especificações técnicas exigidas pela Administração.

**Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Estudo Técnico Preliminar e no Termo de Referência.**

**Declaramos que os preços cotados compreendem a integralidade das despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, entrega, inclusive, se porventura ocorrer, serviços de terceiros que venham a incidir direta ou indiretamente no valor cotado, bem como incluem todas as despesas que, direta ou indiretamente, façam parte da prestação dos serviços, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguro, taxas, fretes ou quaisquer outros que possam incidir sobre os custos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.**

**Declaramos plena ciência dos prazos de execução e entrega de documentos, os quais serão os estabelecidos no Estudo Técnico Preliminar e no Termo de Referência.**

**Declaramos nosso aceite às alterações unilaterais, consoante o disposto nos arts. 125 e 126 da Lei nº 14.133/21, nas mesmas condições contratuais, para acréscimos ou supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, desde que não se transfigure o objeto da contratação.**

**Declaramos que a presente Proposta Comercial tem validade igual ou superior a 60 (sessenta) dias, observando-se, nesse caso, o prazo previsto no item “Dados da Empresa”.**

**Informamos que os pagamentos deverão ser efetuados no Banco \_\_\_\_\_, agência \_\_\_\_\_, conta corrente nº \_\_\_\_\_.**

**Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação e, para esse fim, fornecemos os seguintes dados:**

RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ/MF:		ENDEREÇO:	
TELEFONE:	CEP:	CIDADE:	UF:
BANCO:	AGÊNCIA:	C/C:	
<b>Dados do Representante(s) Legal(is) da Empresa para assinatura do Contrato:</b>			
NOME:			
ENDEREÇO:			
CEP:	CIDADE:	UF:	

CPF/MF:	CARGO/FUNÇÃO:
IDENTIDADE:	EXPEDIDO POR:
NATURALIDADE:	NACIONALIDADE:

(Local), \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

(Assinatura do Representante Legal)  
Nome do representante legal  
(Número da Carteira de Identidade e CPF)

Observação:

1) A presente proposta tem caráter meramente exemplificativo, cabendo ao declarante elaborar a sua versão, contendo as informações acima, em papel timbrado da empresa ou outro meio que a identifique.



Documento assinado eletronicamente por **Vanessa Giordano, Assessor(a) Técnico(a) Especializado(a)**, em 29/03/2026, às 12:28, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.autentica.mj.gov.br> informando o código verificador **35071670** e o código CRC **502FF973**. O documento pode ser acompanhado pelo site <http://sei.consulta.mj.gov.br/> e tem validade de prova de registro de protocolo no Ministério da Justiça e Segurança Pública.

---

**Referência:** Processo nº 08016.006690/2026-91

SEI nº 35071670