

## MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

### PREGÃO/CONCORRÊNCIA Nº XX/XXXX

*A planilha deverá ser encaminhada em papel timbrado da empresa participante do processo licitatório ou papel ofício, bem como, conter carimbo e assinatura do responsável.*

*(Para elaboração da proposta de preços é necessária a leitura do Edital, Termo de Referência e demais documentos da licitação).*

*Deve acompanhar esta Proposta, as planilhas com indicação dos quantitativos e dos custos unitários, seguindo o modelo elaborado pela Administração, bem como com detalhamento das Bonificações e Despesas Indiretas (BDI) e dos Encargos Sociais (ES).*

#### INFORMAÇÕES

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Responsável legal: \_\_\_\_\_

Dados Bancários:

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

OBJETO: [Incluir nome do objeto da licitação completo, ver Termo de Referência]

| ITEM | Descrição do objeto com especificações | Qtda | Un | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|----------------------------------------|------|----|----------------------|-------------------|
|      |                                        |      |    |                      |                   |

Declaramos conhecer a legislação de referência desta licitação e que os produtos/serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital, o que conhecemos e aceitamos em todos os termos, inclusive quanto ao pagamento e outros.

Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

Declaramos cumprir todas as normas legais e regulamentares relativas à documentação, obtendo todas as autorizações que se fizerem necessárias junto aos órgãos públicos competentes.

Validade da Proposta: **[no mínimo 60 dias]**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

Nome de Declarante

Nº CPF do Declarante