

**Apêndice II**  
**PROPOSTA DE PREÇOS (MODELO)**

**AO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA – YANOMAMI,**  
**CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N.º XX/2026**

**1. Identificação do proponente:**

NOME FANTASIA:
RAZÃO SOCIAL:
CNPJ:
INSCRIÇÃO ESTADUAL
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL? SIM (     ) NÃO (     )
ENDEREÇO COMPLETO COM CEP.:
E-MAIL:
TELEFONES:
DADOS BANCÁRIOS:
REPRESENTANTE LEGAL:

**2. Objeto**

Contratação de empresa especializada para garantir a continuidade da execução da obra de forma e ampliação da Casa de Apoio à Saúde Indígena – Boa Vista, conforme cronograma de execução, sendo uma ação de grande importância ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena (SasiSUS), de acordo com as especificações, condições, prazos e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

**2.1. Local da Execução da Obra:**

Casa de Apoio à Saúde Indígena Boa Vista (Casai BVB), Área Rural, especificamente no Bairro Monte Cristo, s/n, ao lado Campus Cauamé, da Universidade Federal de Roraima, Boa Vista/RR.

**3. Preços e Condições de Pagamento**

Inserimos abaixo a Planilha com o preço total e condições de pagamento:

Item	Descrição do Serviço	CATSER	Unidade	Quantidade	Prazo de Execução	Valor Total
1		5622	Serviço	1	600 Dias	R\$ XXXXXXXX

**3.1.** Firma-se o valor total em R\$ XXXXXXXX,XX (valor por extenso).

**3.2. Segue enviado juntamente com a presente proposta, toda a documentação exigida no edital, além das planilhas em pdf e excel.**

**3.3. Prazo de Execução:** A obra será executada no prazo de 600 (seiscentos) dias, a partir de 20 (vinte) dias da emissão da Ordem de Serviço, conforme cronograma-físico financeiro determinado no Projeto Executivo e demais regras contidas nos documentos editalícios e só poderá ser ajustado em função de eventuais alterações nas condições de execução ou por força maior, com a devida autorização da Administração responsável.

**3.4. Condições de Pagamento:** As condições de pagamento estão estabelecidas no instrumento convocatório, com base nas medições aprovadas pela Administração.

#### **4. Validade da Proposta**

Esta proposta terá validade de **90 (noventa)** dias, a contar da data de sua apresentação, conforme estabelecido no instrumento convocatório e em conformidade com as disposições legais vigentes.

#### **5. Contato e esclarecimentos**

Para eventuais esclarecimentos ou negociações, a empresa proponente estará à disposição pelos seguintes meios de comunicação:

- **Responsável pela proposta:**
- **Telefone para contato:**
- **E-mail para contato:**
- **[Outros meios de comunicação, se aplicável]:**

**Por fim, Declaramos que:**

- a) estão inclusas no valor cotado todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais, plotagens (impressões) para as autorizações e licenças necessárias e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto;
- b) que não incide nas vedações previstas na Lei n.º 14.133/2021 e conforme contido do Edital;
- c) os endereços de e-mail e forma de contatos informados na proposta comercial e/ou cadastrados no Sicaf são de uso contínuo da empresa, não cabendo alegação de desconhecimento das comunicações enviadas, nos termos do Item 14.15.1 do Edital.

Atenciosamente,

Assinatura do Responsável Legal da Empresa  
Nome do Responsável Legal da Empresa  
Cargo do Responsável Legal  
Nome da Empresa