



Ministério da Saúde
Secretaria Especial de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena – Kayapó/MT
Av. Aparecido Darci Gaviolli Penca, nº 626 – Setor Sul,
Bairro Boa Esperança, Colíder, Estado de Mato Grosso, CEP: 78.500-000

ANEXO IV

MODELO DA PROPOSTA

Referente ao Processo nº 25052.000889/2024-26 - Pregão Eletrônico n.º ____/2026	
Dados da Empresa:	
Razão Social:	
Inscrição no CNPJ:	
<input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> EPP <input type="checkbox"/> Optante Simples <input type="checkbox"/> Demais formas	
Endereço:	
Telefone:	
Fax:	E-mail:
Início da prestação de serviço: Conforme disposto no Termo de Referência.	
Validade da Proposta:	
Conta-Corrente:	
Banco (NOME) (CÓD):	
Agência (CÓD):	
Agência (NOME):	

Dados do Representante da Empresa para assinatura do Contrato e demais atos pertinentes a este Pregão.	
Representante Legal da Empresa (NOME):	
RG:	
CPF:	
Estado Civil:	
Qualificação Profissional:	



Ministério da Saúde
Secretaria Especial de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena – Kayapó/MT
Av. Aparecido Darci Gaviolli Penca, nº 626 – Setor Sul,
Bairro Boa Esperança, Colíder, Estado de Mato Grosso, CEP: 78.500-000

Domicílio:	
Telefone Fixo:	()
Celular:	()
e-mail:	

PROPOSTA DE PREÇOS

VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO				
ITEM	DESCRIÇÃO - TRECHOS IDA E VOLTA	Quantidade de Passagens	Valor Unitário	Valor Total
1	COLÍDER / CUIABÁ	50	R\$	R\$
2	CUIABÁ / COLÍDER	50	R\$	R\$
3	JUARÁ / CUIABÁ	70	R\$	R\$
4	CUIABÁ / JUARA	70	R\$	R\$
5	PEIXOTO DE AZEVEDO / CUIABÁ	30	R\$	R\$
6	CUIABÁ/ PEIXOTO DE AZEVEDO	30	R\$	R\$
7	COLIDER / SINOP	10	R\$	R\$
8	SINOP / COLIDER	10	R\$	R\$
9	JUARA / SINOP	20	R\$	R\$
10	SINOP / JUARA	20	R\$	R\$
11	JUARA / COLIDER	10	R\$	R\$
12	COLIDER / JUARA	10	R\$	R\$
13	ALTA FLORESTA / COLIDER	10	R\$	R\$
14	COLIDER / ALTA FLORESTA	10	R\$	R\$
15	GUARANTÃ DO NORTE / COLIDER	10	R\$	R\$
16	COLIDER / GUARANTÃ DO NORTE	10	R\$	R\$
17	JUARA / PEIXOTO DE AZEVEDO	10	R\$	R\$
18	PEIXOTO DE AZEVEDO / JUARA	10	R\$	R\$



Ministério da Saúde
Secretaria Especial de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena – Kayapó/MT
Av. Aparecido Darci Gaviolli Penca, nº 626 – Setor Sul,
Bairro Boa Esperança, Colíder, Estado de Mato Grosso, CEP: 78.500-000

19	JUARA / JUÍNA	5	R\$	R\$
20	JUÍNA / JUARA	5	R\$	R\$
21	JUARA / LUCAS DO RIO VERDE	5	R\$	R\$
22	LUCAS DO RIO VERDE / JUARA	5	R\$	R\$
23	JUARA / SORRISO	5	R\$	R\$
24	SORRISO / JUARA	5	R\$	R\$
Quantidade Total de Passagens		470		R\$
VALOR TOTAL				

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE PASSAGENS	A	B
		VALOR ESTIMADO	PERCENTUAL DE DESCONTO (%)
Passagens Rodoviárias	470	R\$	
Valor Global/Anual da Contratação = A – B			R\$

1) Declaro que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, adicionais, impostos e taxas devidas por lei, inclusive trabalhistas, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta contratação;

2) Declaro que a empresa estar ciente de todas as condições contidas no Edital e seus anexos.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do representante legal
(apresentar a procuração, se for o caso)