

**PROPOSTA COMERCIAL – AO SENADO FEDERAL**

| <b>Razão Social da empresa: E H S TREINAMENTOS LTDA</b>                                                                                                         |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| <b>Nome fantasia (se houver): Espaço Hipólita</b>                                                                                                               |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>CNPJ: 32.440.3440001-08</b>                                                                                                                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Endereço: Av. Jacarandá, Lote 20 APTO 508 SPOT HPLUS</b>                                                                                                     |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>CEP: 71927540</b>                                                                                                                                            |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Telefone: (DDD) (61)920030377 ou (61)920030378</b>                                                                                                           |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>E-mail: espacohipolita@gmail.com</b>                                                                                                                         |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Dados Bancários (Banco, agência e conta-corrente): Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento (0260), Ag 0001 Conta 97606458-7 CNPJ 32.440.3440001-08</b> |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Nome: Mariana Cosme da Silva</b>                                                                                                                             |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>CPF: 05809050123</b>                                                                                                                                         |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>RG/órgão emissor: 3369451 SSPDF</b>                                                                                                                          |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>E-mail: ds.cosmemariana@gmail.com</b>                                                                                                                        |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Telefone do Representante legal da empresa: (61) 920030377</b>                                                                                               |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Instrumento de outorga de poderes: (encaminhar cópia do instrumento de outorga de poderes)</b>                                                               |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Certificação digital: O representante legal da empresa que assinará o ajuste possui certificação digital ICP Brasil?</b><br>( ) Sim ( ) Não                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| ITEM                                                                                                                                                            | QUANT | UNIDAD | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL       |
| 1                                                                                                                                                               |       | 3      | Curso de Fotografia In Company, no ambiente proporcionado pelo Senado Federal com 9 aulas com 3 horas de duração cada, em data a ser combinada. Incluso: valor da matrícula, curso completo e certificado digital de conclusão de curso (opcional). | R\$1350,00     | R\$4050,00        |
| 2                                                                                                                                                               |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     | R\$            | R\$               |
| 3                                                                                                                                                               |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     | R\$            | R\$               |
| <b>VALOR TOTAL</b>                                                                                                                                              |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                | <b>R\$4050,00</b> |
| O preço por item deve compreender todos os encargos, despesas, frete e custos diretos e indiretos necessários à perfeita execução do objeto.                    |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Prazo de entrega ou execução do objeto: 28/04/2026</b>                                                                                                       |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Prazo de garantia (se houver):</b>                                                                                                                           |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Data da elaboração da proposta: 17/12/2025</b>                                                                                                               |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Prazo de validade da proposta: 11/05/2026</b>                                                                                                                |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Nome do responsável pela proposta: Mariana Cosme da Silva</b>                                                                                                |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Telefone do responsável pela proposta: (DDD): 61920030377</b>                                                                                                |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>e-mail do responsável pela proposta: espacohipolita@gmail.com</b>                                                                                            |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |
| <b>Assinatura do responsável pela proposta (física ou digital):</b>                                                                                             |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                   |

O pagamento efetuar-se-á por intermédio de depósito em conta bancária da Contratada, no prazo de 30 (trinta) dias corridos, a contar do recebimento da nota fiscal/fatura discriminada, acompanhada da nota de empenho, se for o caso, condicionado ao termo detalhado de recebimento definitivo do objeto e à apresentação da garantia contratual, quando exigida.

**Obs.:** Informar o que está incluso no valor das inscrições.

**Instruções de preenchimento:**

A proponente deverá informar os preços por item, total do item, por grupo (quando for o caso) e total global da proposta.

O instrumento de outorga de poderes ao representante legal que irá assinar o Termo de Contrato ou a Ata de Registro de Preços (caso haja) deverá ser encaminhado em anexo à proposta de preços.

Os valores unitários e totais deverão ser grafados somente até os centavos.

**A proposta de preços deverá estar datada e assinada.**