

FUNDAÇÃO ALEXANDRE DE GUSMÃO

Contratação 17/2025

09100.000314/2025-15

ANEXO II - Modelo de Proposta

OBJETO:

Item	Especificação	Quantid.	Unidade de medida	Marca e modelo	Valor Unitário	Valor Total
1						
TOTAL						

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social:

CNPJ/MF:

Endereço:

Cidade:

E-mail:

Telefone:

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco:

Agência:

Nº C/C:

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

Nome:

CPF/MF:

Cart. Ident.

Naturalidade:

Endereço:

Cidade:

Cargo/Função:

Declaramos que no valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

O prazo de validade de nossa proposta é de **60 (sessenta) dias**, contados da data de sua apresentação;

Declaramos plena aceitação das condições estabelecidas no Aviso de Contratação Direta.