PROCESSO: 33910.023737/2024-72

ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

(Em papel timbrado)

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do termo de referência para a os Serviços de limpeza, asseio e conservação predial, com a disponibilização de mão de obra uniformizada, saneantes domissanitários e materiais, a serem executados com regime de dedicação exclusiva de mão de obra, para atuar nas dependências do Núcleo da Agência Nacional de Saúde Suplementar em Ribeirão Preto/SP

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	CATSER	POSTO DE TRABALHO	QUANTIDADE	VALOR MENSAL MÁXIMO ACEITÁVEL	VALOR ANUAL MÁXIMO ACEITÁVEL
1	Prestação de serviços contínuos de limpeza, asseio e conservação predial, com a disponibilização de mão de obra uniformizada, saneantes domissanitários e materiais, a serem executados com regime de dedicação exclusiva de mão de obra, nas dependências do Núcleo da Agência Nacional de Saúde Suplementar em Ribeirão Preto /SP.	24031	1	12 MESES	R$	R$
VALOR MÁXIMO GLOBAL PREVISTO DA CONTRATAÇÃO PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES						**R$**

Propomos fornecer, sob nossa integral responsabilidade, os serviços constantes no termo de referência supracitado, pelo valor total de R$..... (valor por extenso). Declaro que no preço ofertado estão incluídos todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento do objeto.

O responsável pela assinatura do contrato será o Sr. ....., (estado civil, cargo na empresa, naturalidade, nacionalidade).

O prazo de validade desta proposta de preço é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.

PROCESSO Nº 33910.023737/2024-72

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Fone Comercial: ( )

Celular: ( )

Endereço Eletrônico:

Responsável para contato:

Banco:

Agência: C/C:

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Cargo/Função:

Endereço

Comercial:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Fone Comercial: ( )

Celular: ( )

Endereço Eletrônico:

Atenciosamente,

Local e data

_____

Nome e assinatura do representante lega