

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do termo de referência para a **Contratação de pessoa jurídica para serviços de prestação de serviços contínuos de apoio administrativo, nas funções de Assistente Administrativo, níveis I e III, Técnico em Secretariado, Secretário Executivo, Recepcionista e Encarregado Administrativo, a serem executados com regime de dedicação exclusiva de mão de obra para a Sede da Agência Nacional de Saúde Suplementar na cidade de Brasília-DF.**

Item	Descrição	U.N	Qtd. Postos	Proposta			
				Valor por Posto	Total Mensal	Total Anual	Total Global (24 meses)
1	Assistente Administrativo I, 40 h semanais por posto, de segunda a sexta feira.	Postos	4				
2	Assistente Administrativo III, 40 h semanais por posto, de segunda a sexta feira.	Postos	6				
3	Técnico em Secretariado, 40 h semanais por posto, de segunda a sexta feira	Postos	3				
4	Secretário Executivo, 40 h semanais por posto, de segunda a sexta feira.	Postos	1				
5	Recepcionista, 40 h semanais por posto, de segunda a sexta feira.	Postos	1				
6	Encarregado Administrativo, 40 h semanais por posto, de segunda a sexta feira.	Postos	1				
			16	-	R\$	R\$	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.

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,

 Nome e assinatura do representante legal