

ANEXO III

MODELO DE PLANILHA DE PROPOSTA COMERCIAL

PLANILHA DA PROPOSTA COMERCIAL AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 9.0003/2025

A planilha deverá ser encaminhada em papel timbrado da empresa participante da Dispensa de Licitação ou papel ofício, bem como, conter carimbo e assinatura do responsável.
(Para elaboração da proposta de preços é necessária a leitura do Aviso de Contratação Direta e Termo de Referência).

INFORMAÇÕES

Razão Social: _____
Nome Fantasia: _____
CNPJ: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ CEP: _____
Telefone: _____ E-mail: _____
Responsável legal: _____
Dados Bancários:
Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

GRUPO	ID	MODELO	PLACA	COR	CHASSI	CRONOGRAMA DE COBERTURA DAS APÓLICES	VALOR ESTIMADO
1	1	Vw Virtus Clac 23/24	SRA2H56	Branco Cristal	9BWDH6BZ9RP015485	10/04/2025 a 10/04/2026	
	2	Virtus 1.6 MSI 21/22	RJM4G39	Branco	9BWDLSBZ3NP006123	17/08/2025 a 17/08/2026	
	3	Ônix Plus Sedan 22/23	RIZ8F20		9BGEB69H0PG143274		
	4	Ônix Plus Sedan 22/23	RJJ7J78		9BGEN69H0PG165497		
	5	Virtus CL AC 23/24	SQW4C83	Preto Ninja	9BWDH6B\2RP005154	28/08/2025 a 28/08/2026	
	6	Virtus Comforline 24/25	SSE4D14	Branco	9BWDH6BZ95P018845	06/12/2025 a 06/12/2026	
	7	Virtus Comforline 24/25	SSE5D40		9BWDH6BZ7SP019914		

Declaramos conhecer a legislação de referência desta licitação e que os produtos serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Aviso de Contratação, o que conhecemos e aceitamos em todos os termos, inclusive quando ao pagamento e outros.

Nos preços indicados acima estão inclusos, além dos produtos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes. Declaramos cumprir todas as normas legais e regulamentares relativas à documentação, obtendo todas as autorizações que se fizerem necessárias junto aos órgãos públicos competentes.

Esta proposta é válida por.....(mínimo 60 dias), a contar da data da realização da licitação, para assinatura do Termo de Contrato ou emissão de documento equivalente.

[cidade], [dia] de [mês] de 2025.

Nome de Declarante
Nº CPF do Declarante