

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(Em papel timbrado da empresa)

Ao

Departamento Nacional de Infraestrutura de Transportes – DNIT

Superintendência Regional no Estado de Santa Catarina

Rua Dr. Álvaro Millen da Silveira, nº 104 – Centro

Processo Administrativo nº: 50616.000509/2026-30

Prezado Senhor,

Tendo examinado minuciosamente as condições estabelecidas no instrumento convocatório e em seus anexos, bem como todos os elementos técnicos que instruem o Processo Administrativo nº 50616.000509/2026-30, que tem por objeto a contratação de empresa especializada em serviços comuns de engenharia para a execução dos serviços de reforma e adequação funcional das instalações físicas do auditório localizado na Superintendência do DNIT/SC, no município de Florianópolis, sob o regime de empreitada por preço global, vimos, por meio desta, apresentar a seguinte PROPOSTA DE PREÇOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR GLOBAL (R\$)
1	Execução dos serviços de reforma e adequação funcional das instalações físicas do auditório localizado na Superintendência do DNIT/SC, no município de Florianópolis, com fornecimento integral de mão de obra, materiais, equipamentos, ferramentas e insumos, conforme especificações técnicas, orçamento, cronograma físico-financeiro e demais documentos do certame.	1	R\$ _____

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ _____
(_____).

No valor global proposto estão incluídos todos os custos diretos e indiretos necessários à perfeita execução do objeto, compreendendo materiais, mão de obra, equipamentos, ferramentas, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, tributos, seguros, despesas administrativas e demais ônus incidentes.

Declaramos que conhecemos integralmente as condições estabelecidas no instrumento convocatório, seus anexos e demais documentos do processo, e que a presente proposta foi elaborada em estrita conformidade com as especificações técnicas e exigências do certame, sem quaisquer ressalvas.

Declaramos, ainda, que nenhuma indenização ou reembolso será devido caso esta proposta não seja aceita pela Administração, por qualquer motivo.

A presente proposta possui validade mínima de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua assinatura.

Dados bancários para pagamento:

Banco: _____

Agência: _____

Conta-corrente: _____

O representante legal da empresa é o(a) Sr.(a) _____, CPF nº _____, devidamente autorizado(a) a firmar a presente proposta.

Local e data: _____

Assinatura do representante legal: _____

Nome: _____

Cargo: _____