

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)
ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS

(Conforme Lei nº 14.133/2021 – Nova Lei de Licitações e Contratos)

Dados Da Empresa Participante:

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço completo: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Representante legal: _____

CPF: _____ RG: _____

Destinatário:

Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará – CRMV-CE

Rua Dr. José Lourenço, nº 3288 – Fortaleza/CE – CEP 60.115-282

Referência: Contratação Direta - Dispensa Eletrônica nº **74/2025**

Critério de Julgamento: Menor Preço **por Item**

Objeto: Aquisição de eletrodomésticos e utensílios de copa, conforme detalhamento e especificações e demais condições estabelecidas no termo de referência.

Item	Descrição do Item	Imagem Ilustrativa	Qtd.	Preço Unitário Estimado	Preço Total Estimado
Nº do item	Descrição conforme Termo de Referência	Imagem	Qtde	R\$	R\$

Valor Total e por extenso: _____

O prazo de entrega: _____

Validade da proposta: **60 (sessenta) dias**

Local de execução do serviço / entrega do material: Sede do CRMV-CE

Vigência: O prazo de vigência da contratação será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de assinatura do contrato ou da emissão da Ordem de Serviço, prorrogável sucessivamente por até 10 (dez) anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021. A prorrogação será condicionada ao ateste da autoridade competente de que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração.

Declarações obrigatórias (Lei nº 14.133/2021):

1. Que os preços ofertados incluem todos os encargos incidentes, tais como impostos, frete, instalação e demais despesas.
2. Que está ciente e concorda com os termos do Termo de Referência e do Aviso da Contratação.
3. Que cumpre os requisitos de habilitação jurídica, fiscal, trabalhista e qualificação técnica, e poderá apresentar os documentos obrigatórios quando solicitado.
4. Que mantém sua inscrição atualizada no SICAF (ou que está providenciando, se for o caso).
5. Que está apto a contratar com a Administração Pública, nos termos da legislação vigente.

Fortaleza/CE, ____ / ____ / _____

Assinatura

Nome do representante legal e CPF