

ANEXO – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 8ª REGIÃO
PREGÃO ELETRÔNICO 90001/2025

Objeto: prestação de serviços contínuos de agenciamento de viagens e outros serviços correlatos, compreendendo a pesquisa de preços e horários nas diversas companhias aéreas e rodoviárias, cotação, reserva, emissão, marcação, remarcação e cancelamento de bilhetes de passagens nacionais, aéreas e terrestres.

Item	Sub item	Descrição do objeto	Unid.	Quant. Estimada anual (emissão com ida e volta + Remarcação e/ou reembolso)	Valor Unitário	Valor anual estimado
1	1.1	Repasse de bilhetes de passagem aérea nacional e terrestre + taxas de embarque	UN	90	-----	R\$160.799,10
	1.2	Taxa de agenciamento de viagem (RAV) compreendendo os serviços de emissão, remarcação e cancelamento)	UN	90		
VALOR TOTAL GLOBAL ANUAL (soma dos subitens 1.1 e 1.2)						

VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS

- Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.
- Nos valores propostos estão incluídos todos os custos operacionais, encargos, previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação de serviços.
- Declaramos expressamente que nos sujeitaremos às normas do presente edital, bem como a Lei Federal nº 14.133/2021 e suas posteriores alterações.
- Caso nos seja adjudicado o objeto da Licitação, comprometemos a aceitar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

Declaramos ainda nesta proposta que:

f.1) o valor da tarifa, inclusive promocional, a ser considerado será aquele devidamente registrado na Agência Nacional de Aviação Civil – ANAC;

f.2) possuímos as condições operacionais necessárias à emissão dos bilhetes de passagens, em conformidade com as políticas comerciais e financeiras das principais companhias aéreas, nos termos do art. 8 da IN-SLTI 03/2015.

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA PROPONENTE

Razão Social: _____ CNPJ: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefone: () _____

Nome Proponente: _____

E-mail: _____

Banco: _____

Agência: _____

Conta Corrente: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: _____

Nacionalidade: _____

Cargo na empresa: _____

Nacionalidade: _____

RG: _____

CPF: _____

Cargo na empresa: _____

Local e data

ASSINATURA DO PROPONENTE