

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 8 DE ABRIL
RUA DR. JOSE ALVES, N.403 - CENTRO
MOGI MIRIM/SP. – CEP 13800-050.

- 1. RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:**
- 2. CNPJ Nº(*):**
- 3. ENDEREÇO:**
- 4. TELEFONE: FAX: E-MAIL:**

Prezados Senhores,

Tendo examinado minuciosamente as normas, para a **Contratação de empresa especializada para disponibilização de sistema informatizado integrado e oficial de comunicação interna, externa, gestão documental e central de atendimento com módulos memorando, circular, ouvidoria digital, protocolo eletrônico, ofício eletrônico, processo administrativo, ato oficial, carta de serviços, gestão de workflow e demais funcionalidades, conforme condições e normas previstas no Termo de Referência da contratação**, após termos tomado conhecimento de todas as condições estabelecidas, as quais concordamos, passamos a formular a seguinte proposta:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR TOTAL
1	Direito de uso mensal para software de gerenciamento eletrônico de documentos multiuso, para 50 funcionários habilitados e contendo no mínimo os seguintes módulos: - Aplicativo Móvel para Atendimento; - Assinatura eletrônica em lote; - Ato Oficial, Carta de Serviços; - Chamado Técnico, Circular; - Diário Oficial; - Memorando; - Ofício Eletrônico; - Ouvidoria com Integração ao E-mail Setorial; - Parecer; - Pedido de e-SIC; - Processo Administrativo com Workflow; - Processo Administrativo Disciplinar (PAD); - Processo Seletivo Simplificado; - Requerimento pessoal.	MÊS	12	R\$	R\$
2	Serviços de configurações, implantação e treinamento presencial	MÊS	3	R\$	R\$
Valor total estimado					R\$

a) Prazo de Validade da Proposta: ____ (____) dias corridos (mínimo de 60 dias).

b) Conta corrente e agência para depósito (Agência: _____, Conta _____).

DECLARO que os preços indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, tributos, encargos sociais, entre outros.

C) Projeto/Desenho executivo.

..... de de 2025.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE

Carimbo CNPJ da empresa abaixo

(*) O número do CNPJ deve ser indicado claramente, devendo ser o mesmo constante da documentação do Cadastro e da Nota Fiscal, caso seja vencedora do certame.