

**PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**ANEXO III - 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 Manutenção Preventiva de troca de amortecedor, batente, coifa, pivô, terminal de direção, barra axial, etc, da ambulância MB Sprinter 415 CDI 2018/2019, denominada de Reserva Técnica 03 com emplacamento em DBN-6623 - SAMU*, após termos tomado conhecimento de todas as condições estabelecidas, as quais concordamos, passamos a formular a seguinte proposta:

| Item          | Descrição                                     | Und.    | Qtd. | Vlr. Unit. | Vlr. Total |
|---------------|-----------------------------------------------|---------|------|------------|------------|
| 1             | Amortecedor dianteiro                         | Peça    | 2,00 | R\$        | R\$        |
| 2             | Batente do amortecedor                        | Peça    | 2,00 | R\$        | R\$        |
| 3             | Coifa do amortecedor                          | Peça    | 2,00 | R\$        | R\$        |
| 4             | Pivô de suspensão                             | Peça    | 2,00 | R\$        | R\$        |
| 5             | Terminal de direção                           | Peça    | 2,00 | R\$        | R\$        |
| 6             | Barra axial de direção                        | Peça    | 2,00 | R\$        | R\$        |
| 7             | Coifa da caixa de direção                     | Peça    | 2,00 | R\$        | R\$        |
| 8             | Bucha de bandeja                              | Peça    | 4,00 | R\$        | R\$        |
| 9             | Bieleta do lado direito                       | Peça    | 1,00 | R\$        | R\$        |
| 10            | Bieleta do lado esquerdo                      | Peça    | 1,00 | R\$        | R\$        |
| 11            | Disco de freio dianteiro                      | Peça    | 2,00 | R\$        | R\$        |
| 12            | Disco de freio traseiro                       | Peça    | 2,00 | R\$        | R\$        |
| 13            | Pastilha de freio dianteiro com sensor        | Peça    | 1,00 | R\$        | R\$        |
| 14            | Pastilha de freio traseiro com sensor         | Peça    | 1,00 | R\$        | R\$        |
| 15            | Amortecedor traseiro                          | Peça    | 2,00 | R\$        | R\$        |
| 16            | Serviço de mão de obra mecânica especializada | Serviço | 1,00 | R\$        | R\$        |
| <b>TOTAL:</b> |                                               |         |      |            | <b>R\$</b> |

a) Prazo de Validade da Proposta: \_\_\_\_ (\_\_\_\_) dias corridos (mínimo de 15 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.

..... 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.