ANEXO

Processo: 23848.002175/2026-32

Interessado: Campus Mombaça do IFCE

MODELO DE PROPOSTA

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

PREGÃO ELETRÔNICO Nº __/2026

Processo Administrativo n° 23848.001859/2026-17

A Empresa ____, sediada à (rua, bairro, cidade, telefone, etc.), inscrita no CNPJ/MF sob nº _____, neste ato representado por _____, abaixo assinada, propõe ao INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ- IFCE, prestação de serviços, alimentação e nutrição, compreendendo o preparo em unidade externa, o acondicionamento, o transporte, a recepção, a distribuição e o controle operacional de refeições prontas transportadas, nas modalidades lanche e almoço, destinadas aos estudantes do IFCE Campus Mombaça, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

GRUPO	ITEM	CÓD. CATSER	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R$)	VALOR TOTAL (R$)
1	1	3697	Prestação do serviço de alimentação do tipo LANCHE, na modalidade pronta e transportada	Unidade	72.600	8,32	604.032,00
	2	3697	Prestação do serviço de alimentação do tipo ALMOÇO, na modalidade pronta e transportada.	Unidade	21.600	14,36	310.176,00
VALOR ACEITÁVEL PARA A LICITAÇÃO (R$)							914.208,00

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da abertura deste Pregão.

DADOS BANCÁRIOS: (informar banco, agência e conta corrente para efeito de pagamento)

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Nome e Cargo do Representante da Empresa

RG nº.

CPF nº

OBS.: A proposta deverá ser apresentada, preferencialmente, em 01 (uma) via, rubricada em todas as suas folhas, carimbada e assinada na última pelo titular ou representante legal da empresa com procuração válida à época da abertura do certame, sem rasuras, emendas, ressalvas ou entrelinhas. **Dados da Empresa:**	
Razão Social	
CNPJ	
Endereço Completo	
CEP	
Fones/Fax	
E-mail	
Site Internet	
Optante SIMPLES	SIM ( ) NÃO ( )

Dados do Representante da Empresa para assinatura do Contrato:
Nome
Cargo
Nacionalidade
Estado civil
Profissão
Endereço Completo
CEP
Fone/Fax
E-mail
Carteira de Identidade
Órgão Expedidor
CPF

Dados Bancários da Empresa:
Banco
Agência
Conta

Dados do Contato com a Empresa:
Nome
Cargo
Endereço Completo
CEP
Fone/Fax
E-mail

Local e data Assinatura e carimbo da empresa.

Documento assinado eletronicamente por **Amauri Bandeira Bastos**, **Coordenador de Administração e Planejamento**, em 24/09/2026, às 10:35, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **9175658** e o código CRC **3DF44063**.