



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Campus Pontes e Lacerda
Rodovia MT-473, S/N, Morada da Serra, PONTES E LACERDA / MT, CEP 78250-000

Pontes e Lacerda-MT, 7 de abril de 2026.

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA
ANEXO X

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

AO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO -
Campus Pontes e Lacerda Pelo presente, a(o) fornecedor(a), CNPJ/CPF, abaixo assinada por seu representante legal, concorda plenamente com os termos do edital/aviso de contratação e termo de referência da Dispensa Eletrônica de Licitação nº xxxx/2026, disponíveis online no site <https://www.gov.br/compras>, bem como compromete-se a executar os serviços na forma proposta durante o certame e ratificada na tabela abaixo, atendendo completamente as condições do edital e seus anexos, durante o período de vigência do contrato.

GRUPO	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATSER	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	1	Contratação de empresa especializada na gestão de serviços contínuos com dedicação exclusiva de mão de obra de (Categoria "D"), para atender ao Campus Pontes e Lacerda/MT - Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso, Carga horária de 44 h semanais.	150008	POSTO	12	R\$	R\$
	2	Ressarcimento de Diária com Pernoite	150008	UND	72	R\$	R\$
	3	Ressarcimento de Diária sem Pernoite	150008	UND	84	R\$	R\$
VALOR MENSAL DOS SERVIÇOS							R\$
VALOR ANUAL DOS SERVIÇOS (12 MESES)							R\$

VALOR MENSAL TOTAL: R\$ (por extenso)

VALOR ANUAL TOTAL (12 MESES): R\$ (por extenso)

Conforme detalhamento da PLANILHA DE CUSTO E FORMAÇÃO DE PREÇOS, em anexo a esta

proposta.

Declaramos que na presente proposta de preço estão incluídos todos os impostos, taxas e despesas administrativas e que estamos cientes da execução do serviço e suas especificidades.

Prazo de validade da proposta: No mínimo, 90 (noventa) dias a contar da apresentação desta proposta.

1. DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____ AG: _____ C/C: _____

2. CONTATO PARA RECEBIMENTO DE DOCUMENTAÇÕES E COMUNICAÇÕES:

Logradouro (Av./Rua)	
Número	
Bairro	
CEP	
Complemento	
Telefone	
E-mail	
Responsável	

Declaramos que manteremos atualizados os dados de contato e endereço, junto ao IFMT Campus Pontes e Lacerda, durante toda a validade do contrato, sendo de nossa responsabilidade o não recebimento de quaisquer comunicações do IFMT devido à desatualização dos dados cadastrais.

3. DADOS DO (S) REPRESENTANTE (S) LEGAL (IS) DA EMPRESA (para a assinatura do contrato):

Nome Completo	
RG	
CPF	
Cargo/Função	
E-mail	
Telefone	

_____, ____ de _____ de 2026

Assinatura e Carimbo do Representante Legal da licitante

Documento assinado eletronicamente por:

- **Roni Fidelis, Coordenador de Compras e Licitações - FG1 - PLC-CPR**, em 07/04/2026 15:00:58.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 06/04/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifmt.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1011621

Código de Autenticação: 15109f3f04

