



## MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

**PROCESSO Nº:** 223/2025 **EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº:** 009/2025 **ÓRGÃO PROMOTOR:** Município de Sertânia – PE, através da Secretaria de Saúde **OBJETO:** Credenciamento de empresas ou profissionais autônomos para prestação de serviços de locação de 06 (seis) veículos de passeio, com motorista e combustível inclusos, destinados ao transporte diário das equipes da Atenção Primária à Saúde do Município de Sertânia – PE, para atendimento das rotas rurais oficialmente definidas pela Secretaria Municipal de Saúde.

### I. DADOS DO PROPONENTE

**[NOME COMPLETO DO INTERESSADO OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA]** CNPJ/CPF: [Número do CNPJ/CPF] **Endereço:** [Endereço Completo] **Cidade/UF:** [Cidade/UF] **CEP:** [CEP] **Telefone:** [Telefone para Contato] **E-mail:** [E-mail para Contato] **Representante Legal:** [Nome Completo do Representante Legal] **Cargo:** [Cargo do Representante Legal]

### II. DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES E PREÇOS

Pelo presente instrumento, **[Nome Completo do Interessado ou Razão Social da Empresa]**, devidamente qualificada acima, manifesta seu integral e irrevogável interesse em se credenciar junto ao Município de Sertânia – PE, conforme as disposições do Edital de Credenciamento nº 009/2025 e seus anexos, em especial o Termo de Credenciamento (Anexo I).

Para tanto, declara:

1. Ter pleno conhecimento e aceitar, sem reservas, todas as condições e regras estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 009/2025, no Termo de Credenciamento (Anexo I) e demais anexos que o integram.
2. Aceitar, incondicionalmente, a tabela de preços fixados pela Administração Pública para a prestação dos serviços de locação de veículos com motorista e combustível, conforme estabelecido na Seção 14 do Termo de Credenciamento (Anexo I) e detalhado nesta Proposta de Preço.
3. Comprometer-se a cumprir todas as obrigações e responsabilidades inerentes à condição de Credenciado(a), conforme as normas vigentes e os termos contratuais individuais a serem celebrados.
4. Estar ciente de que o presente processo de credenciamento não envolve competição de preços, lances ou classificação entre os interessados, mas sim a verificação da conformidade das condições de habilitação e qualificação do interessado com as exigências do Edital e a adesão à tabela de preços preestabelecida.

### III. OBJETO DA PROPOSTA

A presente proposta tem por objeto a aceitação das condições para a prestação de serviços de locação de até 06 (seis) veículos de passeio, com motorista e combustível inclusos, destinados ao transporte



diário das equipes da Atenção Primária à Saúde do Município de Sertânia – PE, para atendimento das rotas rurais oficialmente definidas pela Secretaria Municipal de Saúde, em estrita conformidade com as especificações técnicas mínimas descritas na Seção 7 do Termo de Credenciamento (Anexo I) e nas demais disposições do Edital.

#### IV. CONDIÇÕES DE PREÇOS E COMPOSIÇÃO DOS SERVIÇOS

Em atendimento à Seção 14 do Termo de Credenciamento (Anexo I), os preços a serem praticados para a contratação dos serviços são os valores fixados pela Administração Pública na Tabela de Preços Referencial e Máxima. Estes valores englobam todos os custos necessários à execução dos serviços, conforme explicitado no documento, incluindo:

- Motorista (com piso salarial e encargos trabalhistas da CCT PE000179/2025, Auxílio Alimentação de R\$ 15,00 por dia trabalhado);
- Combustível (Gasolina R\$ 6,27/litro);
- Manutenção (peças, lubrificantes, fluidos, pneus);
- Seguro total;
- Documentação;
- Substituição de veículos;
- Demais despesas inerentes ao objeto, incluindo PIS (0,65%), COFINS (3%) e ISSQN (5%).

A seguir, apresentamos a tabela de valores mensais para cada rota, conforme estabelecido na "Planilha Orçamentária - EMPRESAS" do Projeto Básico:

Rota	Itinerário Principal	Distância Total Diária (Km)	Custo Fixo Mensal (por veículo/rota)	Custo Total Mensal (20 dias trabalhados)	Valor Anual Estimado (por rota)
ROTA 01	Secretaria de Saúde → Hospital → UBS Sítio Caruá	72,000 KM	R\$ 10.429,04	R\$ 20.325,73	R\$ 243.908,80
ROTA 02	Hospital → Secretaria de Saúde → Sítio Campos → Hospital → Pernambuco	70,400 KM	R\$ 10.429,04	R\$ 20.467,01	R\$ 245.604,16
ROTA 03	Secretaria de Saúde → Hospital → Albuquerque Né → Jacú → Riacho dos Porcos → Sítio Severo	115,000 KM	R\$ 10.429,04	R\$ 22.526,03	R\$ 270.312,40
ROTA 04	Secretaria de Saúde → Hospital → Rio da Barra → Carualina → Várzea Velha	172,500 KM	R\$ 10.429,04	R\$ 24.999,73	R\$ 299.996,80
ROTA	Secretaria de Saúde →	135,000	R\$ 10.429,04	R\$ 22.993,03	R\$ 275.916,40

Rota	Itinerário Principal	Distância Total Diária (Km)	Custo Fixo Mensal (por veículo/rota)	Custo Total Mensal (20 dias trabalhados)	Valor Anual Estimado (por rota)
05	Hospital → Cruzeiro do Nordeste → UBS Algodões	KM			
ROTA 06	Secretaria de Saúde → Henrique Dias → Cruzeiro do Nordeste → Pinheiro	137,500 KM	R\$ 10.429,04	R\$ 23.052,23	R\$ 276.626,80
<b>TOTAL MENSAL ESTIMADO PARA 06 (SEIS) VEÍCULOS (20 DIAS TRABALHADOS)</b>				<b>**R\$ 134.363,76**</b>	<b>**R\$ 1.612.365,36**</b>

- Não serão admitidos custos adicionais, taxas, reembolsos ou qualquer despesa extra além dos valores fixados nesta tabela de preços. O preço acordado é considerado fechado para os serviços solicitados.
- O pagamento será efetuado mensalmente, após a prestação dos serviços, mediante apresentação da Nota Fiscal e Atesto de Conformidade, com base nos serviços efetivamente executados.

#### V. COMPROMISSOS E OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

O(A) proponente, uma vez credenciado(a) e contratado(a), compromete-se a cumprir integralmente as responsabilidades e obrigações detalhadas na Seção 10 do Termo de Credenciamento (Anexo I), destacando-se as seguintes:

- Disponibilizar veículos em perfeitas condições, conforme especificações técnicas do Edital e Anexo I (modelo Onix Hatch LTZ 1.4 8V FlexPower 5p Mec. 2014 ou superior, motorização mínima 1.3 flex, direção hidráulica/elétrica, ar-condicionado, airbag duplo e freios ABS, vidros, travas e retrovisores elétricos, capacidade para 5 ocupantes, equipamentos obrigatórios de segurança, bom estado mecânico, elétrico e estrutural, atendendo às normas do INMETRO).
- Fornecer motorista habilitado (CNH categoria B ou superior), qualificado e com conduta compatível com o serviço público.
- Fornecer todo o combustível necessário à execução das rotas.
- Realizar a manutenção preventiva e corretiva dos veículos.
- Manter seguro total dos veículos.
- Garantir a substituição imediata de veículos em caso de indisponibilidade.
- Manter toda a documentação veicular regularizada.
- Assegurar a limpeza, higiene, conforto e segurança dos veículos.
- Cumprir integralmente as rotas e horários definidos pela Secretaria Municipal de Saúde, de segunda a sexta-feira.
- Manter comunicação permanente com a fiscalização do contrato.
- Responder por danos e arcar com multas de trânsito e irregularidades.



## VI. REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO ANEXA

O(A) proponente declara possuir as condições de habilitação exigidas pelo Edital e Termo de Credenciamento (Anexo I), e que apresentará toda a documentação necessária para comprovação de sua:

- **Habilitação Jurídica** (conforme itens 9.2.1 a 9.2.3 do Anexo I);
- **Regularidade Fiscal e Trabalhista** (conforme itens 9.3.1 a 9.3.6 do Anexo I);
- **Qualificação Técnica** (conforme itens 9.4.1 a 9.4.5 do Anexo I, incluindo atestados de capacidade técnica e declarações de conformidade dos veículos e motoristas);
- **Qualificação Econômico-Financeira** (conforme itens 9.5.1 e 9.5.2 do Anexo I);
- **Declarações Legais** (conforme itens 9.6.1 a 9.6.5 do Anexo I, incluindo as declarações do Anexo III do Edital, como a Declaração de Ciência e Aceitação das Condições e Preços, Declaração de Inexistência de Impedimento para Licitar e Contratar, Declaração de Cumprimento do Art. 7º, XXXIII da Constituição Federal, Declaração de Tratamento Diferenciado ME/EPP – se aplicável, e Declaração de Conformidade com a LGPD).

## VII. VIGÊNCIA DA PROPOSTA

A presente proposta tem validade a partir da sua apresentação e subsistirá durante todo o período de abertura do credenciamento, bem como para a vigência do contrato individual a ser celebrado, que usualmente será de 12 (doze) meses, prorrogável, conforme o Edital e o Termo de Credenciamento.

## VIII. ENCERRAMENTO

Por ser a expressão da verdade e a manifestação de nossa inteira aceitação das condições estabelecidas, firmamos a presente Proposta de Preço.

[Local], [Data, por exemplo: 10 de dezembro de 2025].

**[NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL] [CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL] [ASSINATURA]**