



Estado do Tocantins
Prefeitura Municipal de Colinas do Tocantins
CNPJ: 01.795.483/0001-20
Secretaria Adjunta de Licitação
Gestão 2025/2028

Pref. Mun. de Colinas/TO
Fl. Nº 285
Rubrica 10

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

Ao
Fundo Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins/TO.
Secretaria Adjunta de Licitação
Ref.: Processo Administrativo Nº 8510/2025/FMSCO/TO
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 005/2025/FMSCO/TO

Proposta que faz a empresa para fornecimento de (02) duas ambulâncias tipo A (Simples Remoção), zero quilômetro, sendo uma do tipo furgão (motor diesel) e outra do tipo padrão (motor flex), destinadas ao transporte de pacientes em atendimentos de baixa complexidade em atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde junto ao Fundo Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins/TO, conforme condições, quantitativos e especificações constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital de Pregão Eletrônico Nº 005/2025/FMSCO/TO e conforme tabela abaixo.

DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL:
CNPJ:
ENDEREÇO: Nº
CEP: **CIDADE:** **UF:**
TELEFONE FIXO: () **CELULAR:** ()
E-MAIL:

Tendo examinado minuciosamente as normas contidas no Edital do Pregão Eletrônico Nº 005/2025/FMSCO/TO e, após tomar conhecimento de todas as condições estabelecidas, apresentamos a seguinte proposta:

Item	Descrição	Unidade	Marca/Origem	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01						

Valor Total da Proposta de Preço: R\$(valor por extenso).

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do referido Pregão, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dele fazem parte.

Declaramos, que nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, inclusive em caso de divergência entre os valores unitário e total.

Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas no Edital, no Termo de Referência e demais anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.



Estado do Tocantins
Prefeitura Municipal de Colinas do Tocantins
CNPJ: 01.795.483/0001-20
Secretaria Adjunta de Licitação
Gestão 2025/2028

Pref. Mun. de Colinas/TO
Fl. Nº 286
Rubrica

O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data de abertura da sessão pública estabelecida no preâmbulo do Edital de Pregão Eletrônico N°005/2025/FMSCO/TO.

DO PRAZO, DA FORMA E DO LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO: O prazo de entrega do objeto será de até 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir da emissão ordem de compras e do empenho emitida pela Contratante.

FORMA DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado através de Ordem Bancária na conta corrente da Fornecedora, após a emissão da Nota Fiscal/Fatura, desde que não haja fator impeditivo imputável à Contratada/Fornecedora, e será efetuado em até 30 dias após o Atesto de Recebimento do objeto.

DADOS DA PESSOA COMPETENTE PARA ASSINAR O CONTRATO: [Nome do representante], portador da Carteira de Identidade nº [xxxx], inscrito no CPF nº [xxxx], nacionalidade, estado civil, profissão, residente e domiciliado endereço, CEP, telefone, cidade, estado.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____

Agência nº _____

Conta nº _____, de acordo com a Legislação em vigor, eu, _____, inscrito (a) no CPF sob nº declaro, estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta Proposta de Preços.

Local e data.

Nome da empresa
Assinatura – Representante Legal

OBSERVAÇÕES:

- Utilizar papel timbrado da licitante;