



HU BRASIL – HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

ANEXO 8 – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL



1. [PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE]

1.1. MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

À HU Brasil,

A/C: Unidade de compras e licitações,

Referência do Edital:

Prezados senhores,

A [Empresa], inscrita no CNPJ sob o nº [CNPJ empresa], inscrição estadual [nº inscrição estadual], estabelecida no endereço [Endereço da Empresa], na cidade de [Cidade empresa], no estado de [Estado empresa], por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) [Nome completo representante legal], infra-assinado, vem por meio deste documento apresentar nossa proposta para execução, por empreitada por **preço global**, de acordo com o **Edital [nº do Edital do certame]** e seus anexos.

O valor proposto é de [valor da proposta numérico e por extenso].

O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias.

Em anexo, encaminhamos a planilha orçamentária, cronograma físico-financeiro e composição de BDI.

O prazo para execução dos serviços é de 42 (trinta e seis) meses, a contar da data do recebimento da ordem de serviço.

O prazo de vigência do contrato é de 48 (quarenta e dois) meses, a contar da data de assinatura do contrato.

Declaramos expressamente, que nos preços propostos, estão inclusas todas as despesas diretas e indiretas necessárias à plena execução do serviço, incluindo, também, a mão de obra, os equipamentos, as ferramentas, os materiais necessários, as despesas tais como impostos, aprovações, relatórios, programas, taxas, seguros, garantias, as ARTs, os encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, a mobilização e desmobilização, a instalação e manutenção do canteiro da contratada, o lucro, os EPIs, o pessoal e os equipamentos necessários ao planejamento gerencial das atividades nos canteiros de obras e quaisquer outras despesas pertinentes e necessárias.



Acompanham a presente proposta, os documentos requeridos, e aproveitamos para confirmar nosso endereço para eventual correspondência e o banco com o qual mantemos relações comerciais.

1.2. IDENTIFICAÇÃO DOS DADOS BÁSICOS DO LICITANTE:

CNPJ: [CNPJ empresa]

Razão Social: [Razão social]

Endereço: [Endereço da Empresa]

Telefone: [Telefone da Empresa]

E-mail institucional: [Email da Empresa]

Banco: [nº do código do banco e descrição]

Agência: [nº da agência]

Conta corrente: [nº da conta]

1.3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: [Nome completo representante legal]

Documento de identidade nº: [Nº do RG do representante legal]

Orgão expeditor: [sigla do órgão/UF]

CPF/MF nº: [nº CPF do representante legal]

E-mail: [Email da Empresa] Telefone: [Telefone da Empresa]



Por fim, visando concorrer ao **Edital** [nº do Edital do certame] da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), DECLARAMOS ter pleno conhecimento das informações constantes do respectivo instrumento convocatório e seus anexos, e que não será permitido qualquer alegação de óbice, dificuldade ou custo não previsto para a execução do contrato, assumindo-se, portanto, conhecedor das condições e peculiaridades inerentes à natureza dos trabalhos e total responsável por fatos decorrentes dessa opção.

[Cidade empresa], [Data de Publicação].

[Nome, Cargo e Assinatura do Representante Legal]

[Razão social]

[Carimbo CNPJ]



1.4. ANEXOS DA PROPOSTA

[Incluir os anexos da proposta]