



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALÉM PARAÍBA

CNPJ: 17.709.197/0001-35

RUA DR. HEITOR MENDES NASCIMENTO, Nº 40, SÃO JOSÉ

ALÉM PARAÍBA/MG. CEP: 36660-000

TEL: (32) 3462-6733

MODELO DE PROPOSTA

(COLOCAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Ref. Processo/2025

Dispensa Eletrônica/2025

À Prefeitura Municipal de Além Paraíba/MG

Aos cuidados da Agente de Contratação

Sra. Roberta Filgueiras Barroca

Dados da Proponente:

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Cidade:

Tel:

Email:

Inscrição Estadual:

nº:

UF:

Bairro:

CEP:

Celular/ WhatsApp:

Conta Corrente:

Agência:

Banco:

Proposta:

Item	Especificação	Und.	Qtd	Valor Global
1		unid	1	

Valor Global por extenso: _____

Declaramos que estamos cientes das condições e exigências estabelecidas no Projeto Básico de Engenharia e seus componentes, e exigências estabelecidas no Termo de Aviso da Dispensa e seus anexos e ainda que esta proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Validade da Proposta: **(mínimo 60 dias).**

Local e data

Assinatura e qualificação