



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO MANTENINHA

Estado de Minas Gerais

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 002/2026 - DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 001/2026

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

OBJETO: Contratação de empresa especializada em coleta, transporte e tratamento, incineração e destinação final de resíduos e lixo hospitalar, para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Manteninha/MG, conforme especificações técnicas previstas no Termo de Referência.

PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		BAIRRO:
CIDADE/UF:	CEP:	TELEFONE:
REPRESENTANTE LEGAL:		CPF:
RG:	E-mail:	

PROPOSTA:

	ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNT.	V. TOTAL
LOTE 01	01	Coleta, transporte, tratamento térmico através de incineração e destinação final dos Resíduos de serviço de saúde (Grupo A (resíduos biológicos), Grupo B (resíduos químicos) e Grupo E (resíduos perfuro cortante)), do Município de São João do Manteninha/MG, com franquia de 200 Kg ao Mês.	Mês	12		
	02	Valor do quilo excedente da coleta, transporte e tratamento de lixo hospitalar. <u>(Apenas serão usados caso haja necessidade)</u>	KG	500		

O prazo de validade da proposta é de ____ (_____) dias corridos.

O valor da proposta é de R\$ ____ (_____).

Nome do banco indicado para o pagamento: _____, Agência: _____,
Conta Corrente: _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO MANTENINHA

Estado de Minas Gerais

Prazo de entrega/execução: 30 (trinta) dias contados do recebimento da Autorização de Fornecimento/Ordem de Serviços.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA: De acordo com o especificado no Anexo 01, deste Edital.

*Prazo de Garantia: 12 (doze) meses, contados da data de apresentação da proposta.

Declaro que examinei, conheço e me submeto a todas as condições expressas na presente contratação direta, bem como verifiquei todas as especificações contidas, não havendo quaisquer discrepâncias nas informações, nas condições de fornecimento e documentos que dele fazem parte.

Declaro que o preço ofertado 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.

Declaro ainda que, estou ciente de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos diretos ou indiretos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto.

Local _ _ _ _ de _____ de 2026.

Representante Legal