

## ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

### DADOS BANCÁRIOS

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

### OBJETO DA PROPOSTA

Proposta para prestação de serviços de locação de veículos automotores de passeio, sem motorista e sem fornecimento de combustível, com quilometragem livre, transmissão automática, manutenção preventiva e corretiva, seguro total, rastreamento veicular por GPS e substituição de veículos, conforme condições do Edital e Termo de Referência.

### PLANILHA DE PREÇOS

Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada	Valor Unitário (Mensal)	Valor Total Estimado	Marca/Modelo/Ano
01	Locação de veículo automotor de passeio	UN	06	R\$ _____	R\$ _____	_____

### OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- O valor unitário corresponde ao valor mensal por veículo
- O valor total estimado considera o quantitativo máximo previsto
- A execução ocorrerá sob demanda (mínimo de 02 e máximo de 06 veículos)

### VALOR GLOBAL DA PROPOSTA

R\$ \_\_\_\_\_

(por extenso): \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO OFERTADO

Modelo: \_\_\_\_\_

Versão: \_\_\_\_\_

Ano/Modelo: \_\_\_\_\_

Motorização: \_\_\_\_\_

Tipo de combustível: \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÕES

Declaro, para todos os fins:

- que os valores apresentados contemplam todos os custos diretos e indiretos necessários à execução dos serviços, incluindo manutenção, seguro, rastreamento, tributos, encargos e demais despesas;
- que os veículos ofertados atendem integralmente às especificações do Termo de Referência;
- que a empresa possui plena capacidade operacional para execução dos serviços;
- que não há impedimentos legais para participação, nos termos da Lei nº 14.133/2021;
- que não possuímos em nosso quadro societário ou funcional servidor público em situação vedada pela legislação;
- que manteremos as condições da proposta durante toda a execução contratual;

**VALIDADE DA PROPOSTA:** Mínimo de **90 (noventa) dias**.

## REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Local e Data:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo da Empresa