ANEXO II - PROPOSTA PRÓ-FORMA

Referência: Pregão Eletrônico nº 536/2026 - COGIC
Processo administrativo: 25389.000258/2026-77
Data da Licitação:
Hora da Licitação:
Razão social:
CNPJ:
Endereço:
CEP:
Bairro:
Cidade:
UF:
Insc. Estadual/Municipal:
Telefone:
E-mail:
Banco: **Agência**:
Conta Bancária:
Inscrição no SIMPLES: [ ] SIM [ ] NÃO
Validade da proposta:
Valor total da proposta:

1. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:
CPF:
Cargo/Função:
Telefone: **E-mail:**

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Item	Especificação	CATSER	Unidade de medida	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	Contratação de Empresa Especializada na Prestação de Serviço de Operação e Monitoramento das Estações de Tratamento de Esgoto e Unidades de desinfecção	19526	Serviço	01	R$	R$

3. DECLARAÇÃO

Nos termos do art. 63, §1º da Lei 14.133/2021, **DECLARAMOS** para os devidos fins que a presente 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.

_____, ____de _____de ____.

_____
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DAEMPRESA
Cargo/Função
CPF

ANEXO DA PROPOSTA - TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE DOMICÍLIO ELETRÔNICO

Com fundamento no art. 193 e seguintes do Código de Processo Civil (Lei nº 13.105/2015), aplicável subsidiariamente aos processos administrativos de licitação e contratação, **AUTORIZO** a comunicação dos atos processuais relativos ao Processo Administrativo nº **25389.000258/2026-77** e ao Edital de Pregão Eletrônico nº 90013 com Número da Contratação 536/2026, no âmbito da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), de forma eletrônica, devendo ser utilizado o e-mail abaixo descrito como domicílio eletrônico para este fim, para todos os efeitos legais, inclusive para contagem de prazos:

Razão Social:_____.
CNPJ: _____.
Endereço: _____.
E-mail: _____.
Telefone: _____.
Insc. Estadual/Municipal: _____.
Nome do representante legal: _____.
CPF: _____.
Cargo/Função:_____.

_____, _____de _____de _____.

_____

ASSINATURADO REPRESENTANTE LEGAL DAEMPRESA