



ITEM	CÓDIGO EMOP DESONERADO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PERCENTUAL DE DESCONTO DO ITEM (%)	PESO DO ITEM (VALOR FIXO)	PRODUTO DE MEDIA PONDERADA DO ITEM (%)
					(A)	(B)	(C) = (A) X (B)
COORDENAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO							
1.X		MÃO DE OBRA E/OU VEICULOS NECESSARIOS PARA COORDENAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE ACORDO COM A TABELA DE PREÇOS OFICIAIS DESONERADOS EMOP (DATA BASE: 03/2024), SCO (DATA BASE: 03/2024 E/OU SINAPI (DATA BASE: 03/2024) COM A APLICAÇÃO DO DESCONTO LINEAR OFERTADO PELO LICITANTE CONFORME TERMO DE REFERENCIA	UR	1,00	0,00%	10,00	0,00%
ATENDIMENTO EMERGENCIAL E PERIODICO							



2.X		MAO DE OBRA E/OU VEICULOS NECESSARIOS PARA ATENDIMENTO EMERGENCIAL E PERIODICO DE ACORDO COM A TABELA DE PREÇOS OFICIAIS DESONERADOS EMOP (DATA BASE: 03/2024), SCO (DATA BASE: 03/2024) E/OU SINAPI (DATA BASE: 03/2024) COM A APLICAÇÃO DO DESCONTO LINEAR OFERTADO PELO LICITANTE CONFORME TERMO DE REFERENCIA	UR	1,00	0,00%	30,00	0,00%
SERVIÇOS, EQUIPAMENTOS E/OU MATERIAIS DE REPOSIÇÃO SOB DEMANDA							
3.X		DISCRIMINIÇÃO DE SERVIÇOS, EQUIPAMENTOS E/OU MATERIAIS DE REPOSIÇÃO SOB DEMANDA DE ACORDO COM A TABELA DE PREÇOS OFICIAIS DESONERADOS EMOP (DATA BASE: 03/2024), SCO (DATA BASE: 03/2024), SINAPI (DATA BASE: 03/2024) E/OU VALOR DE REFERENCIA DE MERCADO COM A APLICAÇÃO DO DESCONTO LINEAR OFERTADO PELO LICITANTE CONFORME TERMO DE REFERENCIA	UR	1,00	0,00%	60,00	0,00%
(D) SOMATORIO DOS PRODUTOS DA MEDIA PONDERADA (SOMATORIO COLUMA C) - (%)							0,00%
(E) SOMATORIO DOS PESOS DOS ITENS (SOMATORIO COLUMA B)						100,00	
PERCENTUAL TOTAL DE DESCONTO PELA MEDIA PODERADA (RESULTADO DA DIVISAO DO SOMATORIO DOS PRODUTOS DA MEDIA PONDERADA (D) PELO SOMATORIO DOS PESOS DOS ITENS (E)) - (%)					0,00%		
BDI - (%)					24,00%		

2) O Prazo de Validade da presente Proposta é de 60 (sessenta) dias contados da data da entrega da presente.

Informações Complementares:

a) Dados da Proponente:

I - Razão Social: _____;
II - CNPJ: _____ Insc. Est.: _____;
III - Insc. Municipal: _____;
IV - Endereço: _____;
V - Telefones: _____ Fax: _____;
VI - E-Mail: _____;
VII – Banco Bradesco; Agência/nº.: _____;
VII - Conta-Corrente nº.: _____;



b) Dados do representante legal que assinará o termo de contrato e/ou Ata de Registro de Preços, conforme consta no contrato social ou procuração:

I - Nome: _____;
II - Nacionalidade: _____ Profissão: _____;
III - Estado Civil: _____ Identidade nº: _____;
IV - Órgão Exp.: _____ Data de Emissão: ____/____/____; e
V - CPF: _____;

(local) _____, em ____ de _____ de 20__.

(Assinatura do representante legal)

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura e Carimbo do
Representante Legal da
Licitante