



Conselho Regional de Administração de São Paulo

Fiscalizar, valorizar e promover o exercício do
profissional de Administração, contribuindo
com o desenvolvimento do país.



Compras e Contratos
Rua Estados Unidos, 889 - Bairro Jardim América - São Paulo-SP - CEP 01427-001
Telefone: (11) 3087-3200 - www.crasp.gov.br

PROCESSO Nº 476906.002147/2025-47

ANEXO IV

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

Ao

Conselho Regional de Administração – CRA-SP

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº **XX/XXXX**

PROPOSTA DE PREÇO

A Empresa _____ com sede na cidade de _____, na
(rua, avenida etc.) _____, nº _____, inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____, neste ato representada por _____, abaixo
assinado, interessada na prestação do objeto da presente **PREGÃO ELETRÔNICO Nº
XX/XXXX** propõe ao **CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE SÃO PAULO - CRA-
SP** a prestação do objeto desta CONTRATAÇÃO nas seguintes condições:

PLANILHA DE FORMAÇÃO DE PREÇOS

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTID. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MÁXIMO MENSAL	VALOR TOTAL ANUAL ESTIMADO	VALOR TOTAL PARA 60 MESES
	1	Outsourcing de impressão, páginas A4, Monocromático dentro da franquía sem papel, Impressora Tipo A (mono)	Página/mês	35.000				

1	2	Outsourcing de impressão - páginas A4, Monocromático - excedente a franquia sem papel, Impressora Tipo A (mono)	Página/mês	11.669				
	3	Outsourcing de impressão, páginas A4, Monocromático dentro da franquia sem papel, Impressora Tipo B (poli)	Página/mês	4.000				
	4	Outsourcing de impressão, páginas A4, Monocromático - excedente a franquia sem papel. Impressora Tipo B (poli)	Página/mês	1.200				
	5	Outsourcing de impressão, páginas A4, Policromático dentro da franquia sem papel. Impressora Tipo B (poli)	Página/mês	6.000				

	6	Outsourcing de impressão - páginas A4, Policromático - excedente a franquia - sem papel. Impressora Tipo B (poli)	Página/mês	2.000				
	TOTAL							

N/A: Não se aplica

O valor estimativa para esta contratação é de R\$ **XXXXXXXXXXXX (XXXXXX)**, para um período de **XX** meses.

OBSERVAÇÕES:

DECLARAMOS QUE: Temos pleno conhecimento de todas as condições e regras do Pregão Eletrônico nº **XX/XXXX** do CRA-SP, seus anexos e atendemos a todas as exigências nele contidas.

DECLARAMOS QUE: A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias.

DECLARAMOS QUE: Nos valores constantes desta proposta estão incluídas todas as despesas com encargos sociais, transporte, seguros, taxas, tributos e contribuições de qualquer natureza ou espécie, salários, despesas com reposição de funcionários em razão de qualquer tipo de licença (maternidade, doença ou outra) e quaisquer outras despesas ou encargos necessários à perfeita execução do objeto da licitação, sem qualquer custo adicional, bem como, quaisquer parcelas de outra natureza, direta ou indireta, pertinentes à formação do preço dos serviços, não nos cabendo o direito de pleitear qualquer majoração do preço, sob a alegação de desequilíbrio econômico/financeiro.

Local e data.

Assinatura do Representante Legal da Empresa Licitante e Nome legível/**Carimbo da Empresa**



Documento assinado eletronicamente por **Esmerya Polliana de Araujo Farias**, Assessora de Compras e Contratos, em 01/06/2026, às 09:27, conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site sei.cfa.org.br/conferir, informando o código verificador **4112790** e o código CRC **C9921EE4**.

Referência: Processo nº 476906.000358/2026-26

SEI nº 4112790