

ANEXO IV

MODELOS(S) REFERENTE(S) A PLANILHA DE PROPOSTA

Eu, _____, portador do CPF nº _____, representante legal do fornecedor _____ (nome empresarial ou denominação), interessado em participar do Aviso de Contratação Direta nº __/__, Processo nº __/__, DECLARO, sob as penas da Lei, que a proposta apresentada 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 da proposta.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
1	Contratação de Empresa Especializada para Fornecimento, Instalação, Configuração e Testes de Sistema Integrado de Segurança Eletrônica, composto por: SISTEMA DE CFTV (CÂMERAS), SISTEMA DE ALARME E INFRAESTRUTURA COMPLETA.	

Sub Item	Descrição	Marca/Modelo	Qtde	V. Unit.	V. Total
1.A					
1.B					
1.C					
1.D					
1.E					
1.F					
(...)					

• **Detalhar os itens que serão utilizados na execução do objeto.**

- Validade da proposta: **60 (SESSENTA) dias**

- **DADOS BANCÁRIOS NO BANCO DO BRASIL;**

Hospital Estadual Especializado em Reabilitação "Dr. Francisco Ribeiro Arantes"

Rod. Waldomiro Correa de Camargo, KM 62 s/n | CEP 13.308-905 | Itu, SP | Fone: (11) 4019-9810 |

heerfra@saude.sp.gov.br

- Local de Execução do Serviço: **ALMOXRIFADO** do Hospital Estadual Especializado em Reabilitação “Dr. Francisco Ribeiro Arantes”, Rod. Waldomiro Correa de Camargo, Km 62 - Pirapitingui – Itu/SP
- Horário: das **08:00 às 15:00 h.**
- Prazo de Execução:

(Local e data).

(Nome/assinatura do representante legal)