



UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA
"JÚLIO DE MESQUITA FILHO"
Campus de Marília

Fls.
Proc.: 768/2024-CM
Rubrica:

ANEXO IV

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

ANEXO IV.1

MODELO DE 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.

(Local e data).

(Nome/assinatura do representante legal)



UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA
"JÚLIO DE MESQUITA FILHO"
Campus de Marília

Fls.
Proc.: 768/2024-CM
Rubrica:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE PREVISTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AR COMPRIMIDO MEDICINAL - N202, GRAU PUREZA MÍNIMO 99,5%	415105	METRO CÚBICO	1200	R\$	R\$

TOTAL DO(S) ITEM(NS) 1: XXX.XXX,XX (valor por extenso).

- Mês de referência dos preços: **Agosto/2023**.

- Validade da proposta: **30 (trinta) dias**.

- Empreitada por preço unitário

LOCAIS DE EXECUÇÃO:

UNIDADE Nº 1): No Centro de Estudos da Educação e da Saúde – CEES, Campus I, localizado na Av. Hygino Muzzi Filho, 737 - Mirante - Marília/SP - CEP 17.525-900;

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO COMPLETO:

FONE:

E-MAIL:

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG: _____, C/C: _____.

DATA: xx/xx/xxxx.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

ASSINATURA: _____