



ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA FINANCEIRA

ATENÇÃO!

- As propostas deverão ser entregues em folha com cabeçalho da empresa (logotipo, nome, dados).
- As empresas participantes poderão optar por entregar suas propostas em modelo/formatação própria, no entanto, devem tomar o cuidado de fazer constar todas as informações constantes deste modelo, sob pena de desclassificação.

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

"PROPOSTA FINANCEIRA"

Ao,
Excelentíssimo Senhor,
Prefeito Municipal de Três de Maio

Apresentamos abaixo nossa proposta para execução de reforma de banheiros e sala de autocuidado, bem como o fornecimento de todo o material necessário para sua execução, junto à Escola Municipal Cívico-Militar Caminhos Inovadores, localizada na Rua Natal, nº 276, Bairro São Francisco, sob coordenação da Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte, deste Município, declarando que estamos de acordo com as condições da CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA 020/2024, bem como com a Lei nº 14.133/2021.

1) O preço total dos serviços, incluído todo o material necessário é de R\$ (.....), conforme discriminação abaixo, seguindo em anexo, preço global e Cronograma físico-financeiro constando o prazo de execução, os itens que serão executados em cada período e o montante que será pago em cada uma das parcelas da obra: *(o Orçamento e Cronograma físico-financeiro deverá ser preenchido pelo licitante e entregue em anexo a esta proposta, conforme item 4.5 do Edital de Licitação).*

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL
01	Contratação de empresa para execução de reforma de banheiros e sala de autocuidado, bem como o fornecimento de todo o material necessário para sua execução, junto à Escola Municipal Cívico-Militar Caminhos Inovadores, localizada na Rua Natal, nº 276, Bairro São Francisco, sob coordenação da Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte, deste Município, em conformidade com o respectivo Memorial Descritivo (Anexo I).	Serviços		
		Material		
TOTAL				

2) O prazo de validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**





DADOS DA EMPRESA

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone/Fax:

Nome do contato:

E-mail:

Dados Bancários da Empresa (banco, agência, conta corrente):

Data

Assinatura do Diretor ou Representante Legal da empresa

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

