

MODELO REFERENTE A PLANILHA DE PROPOSTA

DISPENSA ELETRÔNICA Nº /2026

OBJETO: Aquisição de materiais médicos e odontológicos para atender a demanda deste HCTP II de Franco da Rocha.

[illegible]

Eu, _____, portador do CPF nº _____, representante legal do fornecedor _____ (nome empresarial ou denominação), interessado em participar do Aviso de Contratação 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.

Informo ainda estar ciente que o presente trata-se de entrega única com entrega em até **15 (quinze) dias corridos** a contar da emissão da nota de empenho.

(Local e data).

(Nome/assinatura do representante legal)

A proposta tem validade de 60 dias a contar da data de assinatura