**ANEXO XII - Modelo de Proposta**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| RAZÃO SOCIAL: |   |
| ENDEREÇO: |   | UF: | CEP: |
| TELEFONE: | (  ) |   |   |
| EMAIL: |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM/GRUPO** | **DESCRIÇÃO****COMPLETA** | **QUANTIDADE****/ MESES** | **PREÇOS****UNITÁRIOS** | **PREÇOS****MENSAIS** | **PREÇOS****GLOBAIS** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **CUSTOS DECORRENTES DA EXECUÇÃO CONTRATUAL** |
|   |

|  |
| --- |
| **INDICAÇÃO DOS SINDICATOS, ACORDOS, CONVENÇÕES OU DISSÍDIOS COLETIVOS DE TRABALHO** |
|   |

|  |
| --- |
| **PRODUTIVIDADE ADOTADA** |
|   |

|  |
| --- |
| **QUANTIDADE DE PESSOAL** |
| Função | Quantidade |   |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS** |
| Material | Quantidade | Especificação |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES** |
|   |

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Prazo de validade da proposta: 60 dias.

Declaramos que nos responsabilizamos pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa, ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento do Contratante;

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação, e, para esse fim fornecemos os seguintes dados:

Dados da empresa:

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social |   |
| CNPJ (MF) nº. |   |
| Inscrição Estadual nº. |   |
| Inscrição Municipal nº. |   |
| Endereço: |   |
| Telefone: |   | Fax: |   |
| Cidade: |   | UF: |   |
| Banco: |   | Agência: |   | Conta corrente: |

Dados do Representante para fim de apresentação da proposta e assinatura do contrato:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |   |
| CPF: |   | Cargo/Função: |   |
| Carteira de Identidade: |   | Expedido por: |   |
| Nacionalidade: |   | Estado Civil: |   |
| Endereço: |   |
| Telefone: |   | Fac-símile |   |
| Endereço Eletrônico: |   |

Local e data

Nome e Assinatura - Representante legal