

ANEXO VI – MODELO DE PROPOSTA FINAL

À Superintendência Regional do Rio Grande do Sul do Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária Proposta referente ao PREGÃO nº ____/2024.

PROPOSTA

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado Anual
1	1	Prestação de Serviços de Motorista CÓDIGO CATSERV: 15008	MÊS	24		
	2	Serviços extraordinários	MÊS	24		
	3	Diárias sem Hospedagem	MÊS	24		
	4	Diárias com Hospedagem	MÊS	24		

Valor mensal dos serviços: R\$ (por extenso)

Valor anual dos serviços: R\$ (por extenso)

VALIDADE: ____ / ____ / 2024 (mínimo 90 DIAS)

ANEXOS DA PROPOSTA

Esta proposta possui os seus valores e condições descritos nas planilhas nos arquivos anexos:

- **Planilha de custos**

Acompanha a seguinte documentação complementar:

- **Autorização para a utilização da garantia e de pagamento direto (conforme estabelecido na alínea "d" do item 1.2 do Anexo VII-B da IN SEGES/MP n. 5/2017);).**
- **Declaração de contratos firmados com a iniciativa privada e a Administração Pública**

DECLARAÇÕES

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no Edital deste Pregão e nos seus anexos, bem como verificamos todas as especificações neles contidas, não havendo nenhuma discrepância entre quaisquer informações e/ou documentos que dele fazem parte, e estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assim como de qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, erros ou omissões existentes nesta proposta.

Declaramos que temos pleno conhecimento das condições necessárias para a prestação do serviço, nos termos do item 5.3 do Termo de Referência.

DADOS DO PROPONENTE E-MAIL PARA COMUNICAÇÃO ENTRE A CONTRATANTE E A CONTRATADA (conforme Termo de Referência e Edital).

EMPRESA: _____

CNPJ Nº: _____

ENDEREÇO: _____

FONE/FAX P/CONTATO: _____

E-mail: _____

Conta Corrente: _____ Banco (CÓD): _____

Agência (CÓD) _____ Praça : _____

Optante pelo SIMPLES: () Sim () Não

CARIMBO PADRONIZADO

_____, ____ de _____ de 2021.

Nome do Responsável/Assinatura/cargo