**ANEXO III**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

À Superintendência Regional de Polícia Federal em Pernambuco

Referência: Dispensa Eletrônica nº \_\_\_\_/2024 SR/PF/PE

Processo Administrativo nº ..................................

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

EMAIL:

RESPONSÁVEL PARA CONTATO:

A pessoa física ou jurídica, qualificada em epígrafe, tendo examinado minuciosamente as condições/exigências previstas da Dispensa Eletrônica nº \_\_\_/2024, conforme as especificações constantes do Termo de Referência, anexo I do Aviso e respectivos anexos, após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, declara expressamente:

1. Prestar, sob nossa integral responsabilidade, os serviços objeto da Dispensa Eletrônica em referência, abaixo especificados. Desta forma, o **valor total é de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_)**, a seguir detalhado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **Unidade de Medida** | **Quantidade** | **Valor TOTAL do Serviço R$** |
| 1 | Serviços especializados para **elaboração de projeto prevenção e proteção contra incêndios - PPCI, em área aproximada de 2.963,15 m²** **da Polícia Federal do conjunto sede do DNOCS, localizada na Rua Cônego Barata 999 - Tamarineira, Recife/PE**. | Unidade | 1 |  |

|  |
| --- |
|  |

***Obs. Na proposta de pessoa física deverá ser considerado/acrescido o percentual de 20% do valor de comercialização a título de contribuição patronal à Seguridade Social (art. 5º, III da IN SEGES/ME nº 116, de 2021).***

2. O(s) serviço(s) será(ão) entregue(s) no prazo de 13 (treze) semanas, contadas a partir da expedição da Ordem de serviço, emitida pelo GTED/SR/PF/PE.

3. Não possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que tenha desempenhado função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.

4. Ter pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do serviço, assumindo total responsabilidade por este fato e que não utilizará deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou financeiras com a contratante. (substitui a declaração de vistoria e corresponde a declaração do item 8.25 do TR)

5. Que observaremos os critérios de sustentabilidade aplicados a contratação e previstos na legislação vigente.

6. Estamos cientes e aceitamos as condições do Edital do Pregão Eletrônico nº ........../2024 SR/PF/PE, inclusive as fixadas para pagamento.

7. Esta proposta é válida por no mínimo 60 dias, a contar da data estabelecida para a sua apresentação.

8. Os pagamentos deverão ser creditados à conta corrente n° ---------- , agência --- -----, Banco -------.

9. O responsável pela assinatura do Contrato, é o(a) Sr(a) --------------------------------RG nº --------------------------------- CPF nº ------------------------------, endereço -------------------.

10. Os contatos poderão ser efetuados através do telefone ----------- e do e-mail---------

11. Declaramos que os preços contidos nesta proposta incluem todos os custos e despesas referentes ao objeto da licitação, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, mão de obra, encargos sociais, 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 das propostas, seguros, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto.

(localidade e data)

Assinatura do representante legal

Nome e CPF

**ANEXO IV**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISTORIA OU RENÚNCIA**

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

EMAIL:

RESPONSÁVEL PARA CONTATO:

Declaro, para fins de participação na Dispensa Eletrônica nº \_\_\_/2024 que a empresa em epígrafe vistoriou minuciosamente os locais da prestação dos serviços para tomar pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à execução dos serviços, de suas instalações, das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação e das dificuldades que os serviços possam apresentar no futuro, bem como coletei informações de todos os dados e elementos necessários à perfeita elaboração da proposta comercial.

**OU**

Declaro, para fins de participação na Dispensa Eletrônica nº \_\_\_/2024 que a empresa em epígrafe NÃO EFETUOU A VISTORIA, MAS CONHECE AS CONDIÇÕES LOCAIS para execução do objeto e/ou tem PLENO CONHECIMENTO das condições e peculiaridades da contratação, assumindo total responsabilidade por este fato e que não utilizará deste para quaisquer alegações de desconhecimento das instalações, dúvidas ou esquecimentos de quaisquer detalhes dos locais da prestação dos serviços e/ou questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou financeiras com a contratante do citado pregão, devendo a contratada assumir os ônus dos serviços decorrentes.

…............................, ...... de ............. de 2024

Assinatura do representante legal ou procurador da empresa

Carteira de Identidade:...................................Órgão Expedidor:..............................

Obs. Enviar preenchido via convocação de anexo na fase de habilitação, devidamente assinado pelo representante legal da empresa.