



MINISTÉRIO DA INTEGRAÇÃO E DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL
SUPERINTENDÊNCIA DO DESENVOLVIMENTO DO NORDESTE
Av. Eng. Domingos Ferreira, 1967, Empresarial Souza Melo Tower
Boa Viagem, Recife-PE, CEP 51111-021, (+5581) 2102-2000

TERMO DE REFERÊNCIA

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA E PLANILHA DE FORMAÇÃO DE PREÇOS

(em papel personalizado da empresa)

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Cidade/UF:

CEP:

Telefone:

Endereço eletrônico (e-mail):

Banco:

Agência:

Conta:

Apresentamos a nossa Proposta para contratação de serviços de agenciamento de viagens, por demanda, para voos regulares domésticos e internacionais, destinados à Superintendência do Desenvolvimento do Nordeste — SUDENE:

	Descrição resumida do item	Quantidade anual estimada	Preço unitário de Agenciamento (R\$)	Valor anual Estimado do Agenciamento (R\$)
		(A)	(B)	(A) X (B) = C
1	Emissão de BILHETES DE PASSAGEM — VOOS DOMÉSTICOS	932		
2	Emissão de BILHETES DE PASSAGEM — VOOS INTERNACIONAIS	50		
3	Alteração e cancelamento de BILHETES DE PASSAGEM — VOOS DOMÉSTICOS e VOOS INTERNACIONAIS	182		
4	Repasse — VOOS DOMÉSTICOS	932	1.486,80	1.385.697,60
5	Repasse — VOOS INTERNACIONAIS	50	3.593,12	179.656,00
6	Repasse —SEGURO VIAGEM	50	258,54	12.927,00
VALOR TOTAL DO GRUPO				(*)

(*) O julgamento da proposta será pelo Valor Total do Grupo.

O prazo de validade desta proposta é de _____ (____) dias, contado da data de abertura do Pregão (não inferior a 60 (sessenta) dias).

DECLARAMOS QUE:

Nos preços cotados estamos computando todos os custos necessários, para a execução dos serviços, bem como tributos diretos e indiretos, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir.

Quaisquer tributos, custos e despesas diretos ou indiretos omitidos da proposta ou incorretamente cotados serão considerados como inclusos nos preços, e não serão solicitados acréscimos, a qualquer título, sendo os serviços prestados sem ônus adicional.

Caso minha proposta seja selecionada, comprometemo-nos a assinar o Contrato de Serviço dela advindos.

Estamos cientes e concordamos com as condições estabelecidas neste TR e seus Anexos.

Local e data

Responsável legal

Dados do representante legal da empresa para assinatura dos Contratos:

Nome:

Endereço:

Cidade/UF:

CEP:

CPF:

Cargo/função:

RG:

Órgão Expedidor:

Naturalidade:

Nacionalidade: