



Município de LAGOA DOS TRÊS CANTOS - RS

Rua Ervino Petry, 100 – CEP 99495-000

Fone/Fax: (54) 3392-1082/1083/1084/1085 – CNPJ: 94.704.277/0001-49

e-mail: gabineteprefeitoltc@gmail.com

e-mail: pmltc@lagoa3cantos.rs.gov.br

ANEXO I

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Pregão Presencial nº 9/2022.

Menor Preço Por Item

Proponente

Nome / Razão Social da Proponente

Endereço

CNPJ/MF:

DDD/Telefone

e-mail:

Representante legal

RG

CIC/MF

Cargo / Função:

BANCO (Nome e nº): _____

AGÊNCIA Nº: _____

CONTA Nº: _____

1. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta

correspondem as nossas necessidades.

2. Validade da Proposta (não inferior a 60 dias): _____ dias.

3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, **transporte até o local das atividades**, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Local e data:

Identificação e assinaturas

Memória de Cálculo de Custos

Item	Descrição	Quantidade total de horas	Valor unitário da hora (R\$)	Valor total (R\$)
....	Detalhar conforme Orçamento (exigências mínimas)			



Município de LAGOA DOS TRÊS CANTOS - RS

Rua Ervino Petry, 100 – CEP 99495-000

Fone/Fax: (54) 3392-1082/1083/1084/1085 – CNPJ: 94.704.277/0001-49

e-mail: gabineteprefeitoltc@gmail.com

e-mail: pmltc@lagoa3cantos.rs.gov.br

Total da proposta (numeral e por extenso)

Obs 1: Observar critérios estabelecidos no edital para cotações junto a proposta – item 6.2.2 e 7.4 do instrumento convocatório.

Obs. 2: Juntar na proposta: Comprovação qualificação para execução das atividades por meio da apresentação de diplomas, certificados, atestados, contendo prova da habilidade e ou declarações fornecidas por Pessoa Jurídica de Direito Público ou Privado, onde conste expressamente a comprovação de experiência na atividade, de acordo com as exigências para cada item

Atenciosamente,

Local _____

Data ____ / ____ / ____

Nome do Representante Legal: _____

Assinatura

Identificação:
CNPJ/MF