**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

Referência: Processo Licitatório nº. \*\*/2024-FMS

Fundo Municipal da Saúde de Dona Emma, Estado de Santa Catarina.

A empresa ..........................................., inscrita no CNPJ sob n°...................., por intermédio de seu(sua) representante legal, senhor(a) ................................................., inscrito(a) no CPF sob nº................................... e portador(a) da Carteira de Identidade com RG no..............................., apresenta a presente Proposta de Preços para (objeto) ......................................, em conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência do Processo Licitatório, acatando todas as estipulações consignadas, conforme abaixo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QUANT** | **UNID.** | **ESPECIFICAÇÃO** | **VALOR UNIT. - R$** | **VALOR TOTAL - R$** |
| 1 |  |  |  | \*\*\* | \*\*\* |
| **TOTAL R$** | **\*\*\*** |

TOTAL GERAL DA PROPOSTA: R$\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

DECLARAMOS:

1. Declaramos que no preço cotado já estão incluídos todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, deslocamento, alimentação, hospedagem, seguros e quaisquer outros que incidam na contratação do objeto;
2. Validade da Proposta: ..... (..........).

(Local e data)

..........................................................................

 Assinatura do Representante Legal da Empresa

Nome:...............................................................

**Observação**: A proposta de Preços deverá ser apresentada preferencialmente em papel timbrado com a razão social, endereço completo, telefone e CNPJ da empresa proponente;