**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

(em papel personalizado da empresa)

**PREGÃO ELETRONICO – PARA PROCEDIMENTOS AUXILIAR DE REGISTRO DE PREÇOS nº 06/2023**

Razão Social:

1. CNPJ:

2. Endereço:

3. Tel./Fax:

4. Banco: Agência: Conta:

Apresentamos a nossa Proposta referente AO FORNECIMENTO, na forma da PREGÃO ELETRONICO XX/2023, conforme as especificações e condições constantes no Edital e seus Anexos.

Descrição do item (substitua ABAIXO pela PLANILHA AUXILIAR DE PROPOSTA)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QUANT** | **UNID.** | **DESCREIÇÃO DO SERVIÇO** | **VALOR UNIT R$** | **VALOR GLOBAL R$** |
| 1 | 7080 | Hora | **Hora Médica para atendimento na Unidade Básica de Saúde Integrada do Município de Florínea.** |  |  |
| 2 | 144 | Hora | **Plantão para datas comemorativas, ocorrência de maior fluxo no atendimento.** |  |  |
| **VALOR TOTAL GLOBAL** | | | | |  |

**DECLARAMOS QUE:**

1. 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 necessárias ao fiel e integral cumprimento do objeto, e não serão solicitados acréscimos, a qualquer título, sendo os serviços prestados sem ônus adicional;

II. caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a assinar o Contrato de Fornecimento de bens de consumo;

III - estamos cientes e concordamos com as condições estabelecidas no Edital desta Licitação e seus Anexos.

Dados do representante legal da empresa para assinatura da Ata de Registro de Preços e dos Contratos:

1. Nome:

2. CPF

3. RG: Órgão Expedidor:

4. Naturalidade: Nacionalidade:

5. Cargo/função:

6. Endereço completo:

{local} dia de mês de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal da Empresa