

**ANEXO III – PROPOSTA** **(MODELO)**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº do protocolo:** | 532 | **Condições de pagamento:** | Conforme Termo de Referência. |
| **Data da pesquisa:** | \_\_\_\_\_\_ | **Prazo de entrega/execução:** | Conforme Termo de Referência. |
| **Validade da proposta:** | (Mínimo 30 dias) | **Garantia mínima:** | Conforme Termo de Referência. |
| **Objeto:** | Revisão Veicular | | |
| **Frete incluso\*:** | Não se aplica | **Exigir visita técnica:** | Não se aplica |

**\***Os valores, os preços e os custos utilizados terão como expressão monetária a moeda corrente nacional, devendo estar previsto em sua composição todo e qualquer dispêndio para a prestação dos serviços ou para a entrega dos produtos em endereço informado pela CONTRATANTE.

**DADOS DO FORNECEDOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razão Social** |  | | | | | |
| **Nome fantasia** |  | | | | | |
| **CNPJ** |  | | | **Optante pelo simples nacional** | | (Sim/ Não) |
| **Nome do responsável** |  | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | |
| **Telefone** |  | **Telefone adicional** |  | | | |
| **Logradouro** |  | | | | | |
| **Cidade/UF** |  | | **CEP** | |  | |
| **Complemento** |  | | | | | |
| **Banco\*\*** |  | **Agência** |  | | **Conta** |  |

\*\*A Câmara prioriza o pagamento por boleto bancário; outra opção é crédito em conta via transferência bancária apenas para contas do Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal.



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veículo** | **Item** | **Serviço/Material** | **Unidade de Medida** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Total (R$)** |
| **Veículo oficial 002; Onix 1.0 LTZ Plus Turbo AT - Ano 2023/2024, Placa SVB0D76** | **01- MATERIAL** | Óleo Motor 5W30 | Unid. | 4 |  |  |
| Filtro de óleo | Unid. | 1 |  |  |
| Filtro de ar do Motor | Unid. | 1 |  |  |
| Filtro de ar do Ar Condicionado | Unid. | 1 |  |  |
| Filtro de Combustível | Unid. | 1 |  |  |
| Pastilha de freio | Unid. | 1 |  |  |
| Discos de freio | Unid. | 2 |  |  |
| **02 - SERVIÇOS** | Quarta Revisão | Serviço | 1 |  |  |
| Higienização de ar condicionado | Serviço | 1 |  |  |
| Limpeza sistema de freio | Serviço | 1 |  |  |
| Troca de Discos de Freio | Serviço | 2 |  |  |
| Alinhamento | Serviço | 1 |  |  |
| Balanceamento | Serviço | 4 |  |  |
| Cambagem | Serviço | 2 |  |  |
| **VALOR GLOBAL** | | | | |  |

Informações pormenorizadas sobre o procedimento constam no Termo de Referência.

Data do preenchimento.

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

Assinatura do responsável pelo orçamento

CPF: