

**ANEXO III – PROPOSTA (MODELO)**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº do protocolo:** |  | **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:** | **Contratação de empresa especializada para a realização de serviços de manutenção preventiva e corretiva nos veículos oficiais da Câmara Municipal da Estância Turística de Tremembé/SP, com fornecimento das peças e serviços necessários**, conforme especificado em Termo de Referência. Este procedimento está em conformidade com a Lei 14.133/2021 e a Lei Municipal 5.744/2023. | | |
| **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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM (Veículo)** |  | **Serviço/Material** | **Unid.** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Total (R$)** |
|  | 01 – Material |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 02 – Serviço |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Valor Global** | | | | | |  |

**Observação¹: em caso de participação para dois ou mais itens, duplicar a tabela acima, conforme necessário.**

**Observação ²: informações pormenorizadas sobre o procedimento constam no Termo de Referência.**

Data do preenchimento.

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

Assinatura do responsável pelo orçamento

CPF:

***\*UTILIZAR O PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA***