**PROPOSTA DE PREÇO**

**Ao Agente de Contratações**

Câmara Municipal de Mirassol

Dispensa de Licitação nº 02/2025

Processo Administrativo nº 02/2025

|  |
| --- |
| **DADOS DA EMPRESA** |
| **Razão Social:** |
| **Endereço:** |
| **Município:** | **Estado:** |
| **CEP:** | **Fone:** |
| **CNPJ:** | **E-mail:** |
| **Representante Legal:** |
| **CPF:** | **RG:**  |

|  |
| --- |
| **OBJETO:** Contratação de empresa especializada em serviços técnicos profissionais de assistência e consultoria patrimonial, mediante elaboração e atualização dos procedimentos internos, reavaliação do acervo patrimonial e adequação às normas vigentes aplicáveis. |
| **EXECUÇÃO:** A execução será de forma continuada e indireta, com duração de 12 (doze) meses. |
| **PAGAMENTO:** Em 12 (doze) parcelas pagas mensalmente, em até 15 (quinze) dias úteis após apresentação da nota fiscal eletrônica e após atestado o recebimento pelo responsável designado. |

|  |
| --- |
| **LOTE ÚNICO** |
| **Item** | **Descrição/Especificação** | **Tipo** | **Qtd** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| 1 | Serviços técnicos profissionais de assistência e consultoria patrimonial, mediante elaboração e atualização dos procedimentos internos, reavaliação do acervo patrimonial e adequação às normas vigentes aplicáveis, conforme especificações. | SER | 01 |  |  |
| **VALOR TOTAL (R$)** |  |

Valor por extenso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Validade da proposta: **30 (trinta) dias.**

**Declaro** que no valor total proposto estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto contratado.

DADOS BANCÁRIOS:

Nome do Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Agência nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Conta Corrente nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

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

Nome: (representante legal/procurador)

CPF nº: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx