

## PROPOSTA DE PREÇO

### ANEXO I – EDITAL 020/2021

**RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**CIDADE:**

**ESTADO:**

**E-MAIL:**

**TELEFONE:** (0XX)

**OBJETO: ADEQUAÇÃO DO IMÓVEL PARA IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE FISIOTERAPIA.**

**PREÇO GLOBAL OFERTADO: R\$...... (por extenso).**

1. Declaramos que a empresa acima identificada se propõe a executar o objeto, conforme discriminado no **PROJETO BÁSICO** e no **TERMO DE REFERÊNCIA**, pelos preços e condições assinalados na presente proposta e no EDITAL **020/2021** e respectivos anexos, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.
2. Declaramos que o conteúdo da presente proposta de preço, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outra empresa do ramo.
3. Outrossim, declaramos, sob as penas da lei, que os preços/valores indicados nessa proposta de preço condizem com os praticados no mercado para a execução do objeto, na forma acima apresentada.
4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega à **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**.
5. Declaramos aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo **Contratante**.
6. O preço ofertado inclui todas as despesas incidentes, mão de obra, ônus e custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer seguros, impostos, taxas, tributos, encargos sociais, administração, contribuições e obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, contribuições parafiscais, transporte, garantia, bem como as relativas à legislação civil e demais despesas indispensáveis à perfeita execução do objeto.

APENSOS A PROPOSTA:

- 1. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA;**
- 2. CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO;**
- 3. QUADRO DE COMPOSIÇÃO DO BDI.**

Os dados necessários para eventual formalização de **termo de contrato**, bem como dados para pagamento:

**REPRESENTANTE LEGAL:**

**Nome completo:**

**Cargo ocupacional:**

**CPF:**

**Carteira de identidade:**

**Órgão expedidor:**

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco:**

**Agência:**

**Conta corrente:**

Santo Antônio de Pádua/RJ, ...../...../2021.

---

Assinatura do representante legal da empresa