**ANEXO II**

# MODELO DE PLANILHA DE PROPOSTA

(em papel timbrado da licitante)

**PROCESSO: 001.0708.000.452/2020**

**PREGÃO ELETRÔNICO n° 048/2020**

**OBJETO:** (Conforme especificações constantes do Termo de Referência que integra este Edital como Anexo I).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição do Material** | **Unidade** | **QTD.** | **Valor**  **Unitário (ALUNO) R$** | **Valor**  **Total**  **(06 MESES)**  **R$** |
| 01 | Prestação de serviços **d**e empresa especializada PARA **TREINAMENTO PARA FORMAÇÃO E RECICLAGEM DA BRIGADA DE EMERGÊNCIA**, conforme as especificações constantes do Termo de Referência que integra este Edital como, Anexo I. | Serviço | 480 (alunos) |  |  |

**Prazo de Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

**VALOR MENSAL POR EXTENSO**:

**VALOR TOTAL POR EXTENSO:**

Declaramos que: os preços apresentados estão computados todas as despesas com impostos, encargos, custos diretos e indiretos para fornecimento do objeto da presente licitação, no qual será mantido em pleno funcionamento.

(Local e data)

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

(Nome/assinatura do representante legal)

**ANEXO II.1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DIVISÃO DE INFRAESTRUTURA | Rev. 01 |
| DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DO MEMORIAL DESCRITIVO | Folha:  01 de 01 |
| ÁREA: SMA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA: | | | CNPJ: |
| REPRESENTANTE: | | CARGO: | |
| TELEFONE: | E-MAIL: | | |
| PROPOSTA N°: | DATA DA PROPOSTA: | | |
| N° DA REQUISIÇÃO DE COMPRAS: | | | |
| DESCRIÇÃO DO ITEM A SER ADQUIRIDO: | | | |

Declaramos que nossa proposta técnica em referência contempla o pleno atendimento dos seguintes requisitos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Item | Requisito | Atende? | |
| SIM | NÃO |
| 1. | Atendimento integral ao Memorial Descritivo, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros e omissões que tiverem sido cometidos quando da elaboração da proposta. |  |  |

**Nome do Representante da Proponente:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Carimbo da Empresa

**Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Carimbo da Empresa com CNPJ

Responsável legal

Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_