

CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 010/2025

**ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA FINANCEIRA**

**ATENÇÃO!**

- As propostas deverão ser entregues em folha com cabeçalho da empresa (logotipo, nome, dados).
- As empresas participantes poderão optar por entregar suas propostas em modelo/formatação própria, no entanto, devem tomar o cuidado de fazer constar todas as informações constantes deste modelo, sob pena de desclassificação.

**(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

“PROPOSTA FINANCEIRA”

Ao,

Excelentíssimo Senhor,

Prefeito Municipal de Três de Maio

Apresentamos abaixo nossa proposta para Execução de rede de baixa tensão, junto à Rua Margarida, Loteamento Dona Oliva, integrante do Programa Habitacional Vida Nova, bem como o fornecimento de todo o material necessário para sua execução, sob coordenação da Secretaria de Desenvolvimento Social e Habitação, deste Município, declarando que estamos de acordo com as condições da CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA 010/2025, bem como com a Lei nº 14.133/2021.

1) O preço total dos serviços, incluído todo o material necessário é de R\$ ..... (.....), conforme discriminação abaixo, seguindo em anexo, preço global e Cronograma físico-financeiro constando o prazo de execução, os itens que serão executados em cada período e o montante que será pago em cada uma das parcelas da obra: (*o Orçamento e Cronograma físico-financeiro deverá ser preenchido pelo licitante e entregue em anexo a esta proposta, conforme item 4.5 do Edital de Licitação*).

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Execução de rede de baixa tensão, junto à <b>Rua Margarida, Loteamento Dona Oliva</b> , integrante do Programa Habitacional Vida Nova, bem como o fornecimento de todo o material necessário para sua execução, sob coordenação da Secretaria de Desenvolvimento Social e Habitação, deste Município, conforme o respectivo Memorial Descritivo (Anexo I).	Serviços	
		Material	
<b>TOTAL</b>			

2) O prazo de validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**



**DADOS DA EMPRESA**

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone/Fax:

Nome do contato:

E-mail:

Dados Bancários da Empresa (banco, agência, conta corrente):

**Data**

**Assinatura do Diretor ou Representante Legal da empresa**

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

**Prefeitura Municipal de Três de Maio**

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, N° 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.  
(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br

