

**ANEXO VI**  
**“MODELO DE PROPOSTA”**  
(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Ao,  
Excelentíssimo Senhor,  
Prefeito Municipal de Três de Maio

Apresentamos abaixo nossa proposta de prestação de serviços técnicos especializados para consultoria e assessoria técnica mensal, com a realização de vistoria técnica *in loco*, elaboração de relatórios, pareceres e laudos técnicos com ART's, com vistas à emissão de Licença Prévia – LP, Licença de Instalação – LI, Licença de Operação – LO, renovações e alvarás de manejo florestal, para atendimento ao exigido na Resolução CONSEMA nº 372/2018, Portaria Conjunta SEMA/FEPAM 03/2020 e o Termo de Convênio nº 020/2021 entre o Município de Três de Maio e o Estado do Rio Grande do Sul e a Lei Complementar nº 140, de 8 de dezembro de 2011, em conformidade com o respectivo Termo de Referência, declarando que estamos de acordo com as condições da TOMADA DE PREÇOS Nº 003/2023, bem como com a Lei nº 8.666/93.

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	Valor Mensal (R\$)
01	Prestação de serviços técnicos especializados para consultoria e assessoria técnica mensal, com a realização de vistoria técnica <i>in loco</i> , elaboração de relatórios, pareceres e laudos técnicos com ART's, com vistas à emissão de Licença Prévia – LP, Licença de Instalação – LI, Licença de Operação – LO, renovações e alvarás de manejo florestal, para atendimento ao exigido na Resolução CONSEMA nº 372/2018, Portaria Conjunta SEMA/FEPAM 03/2020 e o Termo de Convênio nº 020/2021 entre o Município de Três de Maio e o Estado do Rio Grande do Sul e a Lei Complementar nº 140, de 8 de dezembro de 2011, em conformidade com o respectivo Termo de Referência (Anexo I).	
<b>VALOR UNITÁRIO</b> (Prestação de serviço mensal)		
<b>VALOR TOTAL</b> [Valor Unitário (valor mensal) x 12m]		

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

**DADOS DA EMPRESA**

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone/Fax:

Nome do contato:

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





Governo Municipal

**Três de Maio**

*Juntos fazemos a diferença!*

*tresdemaio.rs.gov.br*

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

