

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 serviço para execução de faixas elevadas (lombofaixas) e lombadas físicas (quebra-molas) em CBUQ com a instalação de placas de sinalização e pintura de sinalização horizontal em diversas ruas e avenidas, deste Município, bem como o fornecimento de todo material necessário para execução dos serviços, sob coordenação da Secretaria Municipal de Habitação, Meio Ambiente e Urbanismo, em conformidade com o respectivo Memorial Descritivo, declarando que estamos de acordo com as condições da TOMADA DE PREÇOS Nº 022/2023, bem como com a Lei nº 8.666/93.

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 e o montante que será pago em cada uma das parcelas da obra: **(o Orçamento e o Cronograma físico-financeiro deverão ser preenchidos pelo licitante e entregues em anexo a esta proposta, conforme item 2.4 do Edital de Licitação).**

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL
01	EXECUÇÃO DE FAIXAS ELEVADAS E LOMBADAS FÍSICAS COM A INSTALAÇÃO DE PLACAS DE SINALIZAÇÃO E PINTURA DE SINALIZAÇÃO Prestação de serviço para execução de faixas elevadas (lombofaixas) e lombadas físicas (quebra-molas) em CBUQ com a instalação de placas de sinalização e pintura de sinalização horizontal em diversas ruas e avenidas, deste Município, bem como o fornecimento de todo material necessário para execução dos serviços, sob coordenação da Secretaria Municipal de Habitação, Meio Ambiente e Urbanismo, em conformidade com o respectivo Memorial Descritivo (Anexo I).	Serviços		
		Material		
TOTAL				

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!