# PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

**ANEXO VI**

# Modelo de Proposta de Preços

Referência: PREGÃO PRESENCIAL nº 007/ 2016

Proposta de Preços para fornecimento de serviço de plano odontológico para os empregados e dependentes do CAU/RJ, de acordo com as especificações e condições do Edital e seus Anexos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **item** | **Descrição do serviço** | **Quantid ade** | **Valor Unitári o** | **Valor total** |
| 1 | Serviço de Assistência médica odontológicas | 75 |  |  |

,

1. Valor total: R$ (valor por extenso).
2. A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, a qual será contada a partir da data da Sessão Pública. Na contagem do prazo excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o dia do vencimento.
3. Informamos, por oportuno, que nos preços apresentados acima já estão computadas todas as despesas relacionadas com o serviço licitado, livre de qualquer ônus para a Administração Pública, tais como impostos pertinentes e indispensáveis à perfeita e completa entrega dos equipamentos e execução do serviço, bem como quaisquer outras decorrentes do contrato, todas de exclusiva responsabilidade da Proponente, devendo ser equivalente aos praticados no mercado na data da apresentação da proposta.
4. Os dados da nossa empresa são:
5. Razão Social: ;
6. CNPJ (MF) nº: ;
7. Representante (s) legal (is) com poderes para assinar o contrato:

CPF:

RG: ;

1. Inscrição Estadual nº: ;
2. Endereço:

;

1. Fone: ( ) E-mail: ;
2. Banco: Conta Corrente: Agência: ;
3. Preposto encarregado da interface com a Contratante: ;

( ) Declaro, para os devidos fins de direito, que a empresa atende aos requisitos do art. 3º da LC n.º 123/2006, para fazer jus aos benefícios previstos nesta lei (item que deverá ser marcado pelo licitante enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte).

Local e data

Assinatura do Proponente ou Representante Legal Cargo ocupado