**MODELO DE PROPOSTA**

Ao Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas de Rondônia – SEBRAE/RO

Prezados Senhores,

Após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no Termo de Referência, vimos apresentar proposta nos termos consignados, com os quais concordamos plenamente.

Nossa proposta é válida por mais de 60 (sessenta) dias, contados da data prevista para a sua entrega, sendo o preço ofertado firme e irreajustável durante o prazo de validade desta proposta.

Informamos que estão inclusos nos preços ofertados todos os tributos, custos e despesas diretas ou indiretas, sendo de nossa inteira responsabilidade, ainda, os que porventura venham a ser omitidos na proposta ou incorretamente cotados.

**O VALOR** de nossa proposta para a prestação dos serviços é de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), conforme planilha abaixo:

**Tabelas de Composição de Preços**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Valor unitário** | **Valor de 300 kits** |
| Teste Rápido COVID -19 |  |  |
| Total | | |

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas na especificação do serviço e que estamos aptos a atender plenamente todos os requisitos solicitados, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

Razão Social: \_\_\_ CNPJ/MF: \_\_\_

Endereço: \_\_\_ Tel/Fax: \_\_\_ CEP: \_\_\_Cidade: \_\_\_ UF: \_\_\_

Banco: \_\_\_ Agência: \_\_\_ c/c nº: \_\_\_

Dados do representante legal da empresa para assinatura do contrato:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_CEP: \_\_\_ Cidade: \_\_\_ UF: \_\_\_

CPF/MF: \_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_

Carteira de Identidade nº: \_\_\_ Expedido por: \_\_\_

Naturalidade: \_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_

(Local), de de 2018.

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

(Assinatura do Representante Legal / Procurador) [carimbo do CNPJ)