**ANEXO I - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

Ao Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Estado de Rondônia – Sebrae/RO

CNPJ: 04.774.105/0001-59

Prezados Senhores,

Vimos apresentar proposta, nos termos consignados mencionados no ato convocatório e seus anexos, com os quais concordamos plenamente.

**OBJETO:** Contratação de serviço de treinamento em *media training* para três perfis: diretores/conselheiros; gerentes/assessores e técnicos do Sebrae em Rondônia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Especificação** | | **Quantidade de Turmas** | **Carga Horária por turma** | **Local** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 01 | **Diretores e Conselheiros** | | **01** | **08 horas** | **Porto Velho** |  |  |
| 02 | **Gerentes e Assessores** | | **01** | **12 horas** | **Porto Velho** |  |  |
| 03 | **Técnicos e Analistas** | | **02** | **12 horas** | **Ji-Paraná** |  |  |
|  | | **VALOR TOTAL GERAL** | | | | |  |

O valor total de nossa proposta para prestação dos serviços objeto desta cotação é de R$ ( ), conforme a Planilha de Custo.

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.

Nossa proposta é válida por **90 (noventa) dias,** contados da data prevista para a sua entrega, sendo o preço ofertado firme e irreajustável durante o prazo de validade desta proposta.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | | | | |
| Razão Social |  | | | |
| CNPJ |  | | | |
| Endereço |  | | | |
| N° | Compl. | | | Bairro: |
| Cidade: | | | UF: | CEP: |
| Telefone: | | | E-mail: | |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA RESPONSÁVEL** | | | | |
| Nome: | |  | | |
| Cargo/Função: | |  | | |
| Tel.: | | | E-mail: | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de de 20XX.

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

(Assinatura do Representante Legal / Procurador e carimbo)