|  |
| --- |
| **PROPOSTA COMERCIAL** |
| **PROC. ADM. nº 13/2025** |
| **Concorrência Eletrônica nº 01/2025**  |

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

|  |
| --- |
| **RAZÃO SOCIAL** |
| **CNPJ nº** |
| **ENDEREÇO** |
| **CIDADE** | **UF** | **CEP** |
| **TELEFONE** |
| **EMAIL** |
| **BANCO** | **AGÊNCIA** | **CONTA CORRENTE** |

**DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA** (finalidade de apresentação de proposta e assinatura do contrato).

|  |
| --- |
| **NOME** |
| **CPF** | **RG** |
| **CARGO/FUNÇÃO** |
| **EMAIL** |

**DAS CONDIÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
| **LOCAL** | Câmara Municipal de Igarapava – Praça João Gomes da Silva, nº 548, Centro, cidade de Igarapava – SP, CEP; 14.540-000. |
| **PRAZO PARA ENTREGA / REALIZAÇÃO DO SERVIÇO** | O regime de execução será empreitada por menor preço global no prazo de execução de 120 (cento e vinte) dias, conforme cronograma físico-financeiro a partir da emissão de Ordem de Serviços emitida pela autoridade competente da Câmara Municipal de Igarapava. |
| **PRAZO DE LIQUIDAÇÃO** | Até 10 (dez) úteis dias a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após medição em conformidade com cronograma físico-financeiro. |
| **PRAZO DE PAGAMENTO** | Até 20 (vinte) úteis dias contados contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, desde que tenha sido finalizado a liquidação da despesa, após medição em conformidade com cronograma físico-financeiro. |
| **FORMA DE PAGAMENTO** | O pagamento será realizado por meio de ordem bancária ou transferência eletrônica, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado, cheque nominal ou cartão eletrônico |
| **DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA** | Previamente à celebração do contrato, a Administração verificará a existência de sanção que a impeça a contratação, mediante a consulta a cadastros informativos oficiais, em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário.Relação de documentos descritos no Termo de Referência. |

* 1. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, DEVIDAMENTE HABILITADA E COM REGISTRO NO CREA/CAU, COM FORNECIMENTO DE INTEGRAL DE MATERIAIS, MÃO DE OBRA E EQUIPAMENTOS, CONFORME PROJETOS EXECUTIVOS, MEMORIAIS DESCRITIVOS, CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO E PLANILHAS ORÇAMENTÁRIAS, PARA EXECUÇÃO DE OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DO PRÉDIO PÚBLICO DA SEDE DA CÂMARA MUNICIPAL DE IGARAPAVA - SP, nos termos da tabela, conforme condições e exigências estabelecidas no Documento de Formalização de Demanda, Estudo Técnico Preliminar, Termo de Referência, Memorais Descritivos, Projetos Executivos, Planilhas Orçamentárias e Cronograma Físico-Financeiro.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **CÓDIGO CAT/MAT/SERV** | **UNIDADE DE FORNECIMENTO** | **QUANTIDADE** | **VALOR TOTAL** |
| 01 | Execução de obra de reforma e ampliação da sede da Câmara Municipal de Igarapava – SP, com fornecimento de materiais e mão de obra, conforme projetos, memoriais e cronogramas aprovados. | 1619 (Obras civis de edificação prediais) | Regime de Execução - Empreitada por Preço Global | 01 | R$  |
| **VALOR TOTAL**  | R$ |

Compõe a presente Proposta Comercial as planilhas em anexo.

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**VALIDADE DA PROPOSTA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Não inferior a 60 (sessenta) dias.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Loca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DA EMPRESA**

**ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL**

**CARIMBO COM CNPJ**