

ESTADO DE GOIÁS  
Prefeitura Municipal de São Simão

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**DISPENSA DE VALOR Nº 047/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9987/2024  
COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO I da Lei 14.133/2021**

**1.1 Objeto:** Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de reforma e manutenção do prédio da UBS no distrito de Itaguaçu visando atender as necessidades do fundo municipal de saúde, conforme termo de referência e seus anexos.

Nº ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTD E	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	22.630	Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de reforma e manutenção do prédio da UBS no distrito de Itaguaçu visando atender as necessidades do fundo municipal de saúde.	srv	1		

<b>Valor total:</b>	
---------------------	--

1.2- A execução do OBJETO:

1.3. Estima-se que os serviços sejam executados em 90 (noventa) dias.

1.4. Do fornecimento de insumos e equipamentos

1.4.1. Caberá a empresa contratada o fornecimento de insumos e manutenção dos equipamentos necessários e apropriados para a execução dos serviços contratados, os quais deverão ser de primeira qualidade, em quantidades suficientes para atender as necessidades dos serviços.

1.4.2. Todos os insumos necessários para a execução dos serviços serão fornecidos pelo contratado.

1.4.3. Os serviços serão desenvolvidos conforme a planilha orçamentária, o projeto básico, o memorial descritivo e as diretrizes estabelecidas no termo de referência e seus anexos.



**ESTADO DE GOIÁS**  
**Prefeitura Municipal de São Simão**

**Valor Total da Proposta;**

**Validade da Proposta:** Mínimo 60 dias;

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

**A empresa deve apresentar a PLANILHA ORÇAMENTÁRIA com valores unitários juntamente com a proposta.**

Proposto Razão social; - N° do CNPJ:

Endereço:

Apresentamos nossa proposta conforme o Item e preço, estabelecidos no Termo de Referência.

São Simão-GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável CPF:

Obs.: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.