

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(em papel personalizado da empresa )

A: FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Proposta de Preços: (Em Conformidade com os termos do Art. 24, inc. II da Lei 8.666/93)

Ou

(Em Conformidade com os termos do Art. 24, inc. V e VII da Lei 8.666/93)

Prezados,

Apresentamos a presente proposta dos item (s) do anexo I, constantes no site dessa Fundação para venda de (xxxxxxx) conforme suas condições para contratação, pelo(s) valor(es) abaixo especificado(s):

Item	Descrição	Unidade de Medida	Qtd	Valor Unitário c/ICMS	Valor Unitário S/ICMS	Valor Total (ICMS)	Valor Total (S/ICMS)
<b>Valor Total Global</b>							

Declaramos que:

1. No preço proposto, estão computados todos os custos necessários para a entrega dos materiais, bem como todos os tributos, fretes, seguros, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto em referência e que influenciem na formação dos preços desta proposta.

2. O prazo de validade da proposta é de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias , contados da data da proposta. (prazo preferencialmente não inferior a 90 dias).

3. Em caso de adjudicação dos itens da proposta, compromete-nos a assinar o contrato no prazo determinado, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Tel/Fax:

E-mail:

CEP:

Cidade:

UF:

Banco:

Agência:

C/C:

**DADOS DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS) DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:** [   
*repetir as linhas da tabela quantas vezes forem necessárias a fim de incluir os dados dos representantes legais].*

Nome:

Endereço:

CEP:

Cidade:

UF:

CPF:

Cargo-Função:

RG:

Órgão Expedidor:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Local e Data

Nome e Assinatura do(s) responsável(is) Legal(is)

AnexoII- Modelo proposto de formatação não obrigatório.

Em caso de informações incompletas, em atenção a economicidade, será permitida a complementação posterior.