



MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE E MUDANÇA DO CLIMA
INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE
DIVISÃO DE LICITAÇÕES

EQSW 103/104, Bloco "C", Complexo Administrativo - Setor Sudoeste - Bairro Setor Sudoeste - Brasília - CEP 70670350

Telefone: (61) 2028-9411

ANEXO VII
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Ao INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE (ICMBIO),

1. Proposta que faz a empresa _____, inscrita no CNPJ n.º _____ e inscrição estadual n.º _____, estabelecida no(a) _____, para prestação do serviço descrito abaixo, de acordo com todas as especificações e condições do Edital e seus Anexos.

1.1. Trata-se de fornecimento de serviços de auditoria de segurança operacional em táxi aéreo, serviços aéreos especializados (SAE) e operadores privados, abrangendo vistorias e análise técnica, operacional e legal das empresas e aeronaves, com emissão de relatório e laudo conclusivo sobre conformidade com a legislação e padrões de segurança do ICMBio e órgãos reguladores, conforme especificações, condições e exigências estabelecidas no Edital e na tabela abaixo:

EMPRESA : _____						
CNPJ N° _____						
ENDEREÇO: _____						
CONTATO: _____						
E-MAIL: _____						
Grupo	Item	Descrição	Unidade de Medida	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
-	-	-	-		-	-
	-	-	-		-	-
	-	-	-		-	-
	-	-	-		-	-
	-	-	-		-	-
	-	-	-		-	-
	-	-	-		-	-
	-	-	-		-	-
Valor da Proposta R\$			()			

1.2. Nos preços indicados na planilha de preços acima estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

1.3. Declaramos conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços/bens serão fornecidos conforme as condições estabelecidas neste Edital, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos, inclusive quanto ao pagamento e outros.

1.4. Declaramos, também, que nenhum direito a indenização ou a reembolso de quaisquer despesas nos será devido, caso a nossa proposta não seja aceita pelo ICMBio, seja qual for o motivo.

1.5. Esta proposta é válida por 90 (noventa) dias, a contar da data estabelecida para a sua apresentação.

1.6. Os pagamentos deverão ser creditados à conta-corrente _____, agência _____, Banco _____.

1.7. O(a) senhor(a) _____, CPF nº _____, RG nº _____ - ____/____, como representante da empresa, assinará o Termo de Contrato.

Local e data

REPRESENTANTE



Documento assinado eletronicamente por **Antônio Manoel da Silva Costa, Agente da Contratação**, em 04/06/2025, às 12:16, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.icmbio.gov.br/autenticidade> informando o código verificador **021520947** e o código CRC **7ACF18BB**.

Criado por [83286586587](#), versão 2 por [83286586587](#) em 03/06/2025 10:08:29.