



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 VI
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

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

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do Pregão Eletrônico nº __/2024, cujo objeto é a contratação de empresa especializada na prestação do serviço de forma contínua com regime de dedicação exclusiva de mão de obra nas categorias de Psicólogo, Pedagogo, Médico do Trabalho, Médico Psiquiatra, Assistente Social, Designer Instrucional e Designer Gráfico a serem executados nas Gerências Regionais, no Centro de Formação em Conservação da Biodiversidade (ACADEBio) e na Sede do Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade (ICMBio), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e em seus anexos, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

EMPRESA : _____					
CNPJ Nº _____					
ENDEREÇO: _____					
CONTATO: _____					
E-MAIL: _____					
Grupo	Item	Cargo	Unidade de Medida	Valor Total Mensal	Valor Total Anual
-	-	-	-	-	-
Valor da Proposta R\$ _____ (_____)					

- Nos preços indicados na planilha de preços acima estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.
- Declaramos conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços/bens serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos, inclusive quanto ao pagamento e outros.
- 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.
- Esta proposta é válida por 60 (sessenta) dias, a contar da data estabelecida para a sua apresentação.
- Os pagamentos deverão ser creditados à conta corrente _____, agência _____, Banco _____.
- O(a) senhor(a) _____, CPF nº _____, RG nº _____ - ____/____, como representante da empresa, assinará o Termo de Contrato.

Local e data

REPRESENTANTEDocumento assinado eletronicamente por **Phelippe Alves Cizilio, Coordenador(a)**, em 30/04/2025, às 10:50, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Maressa Girão do Amaral, Chefe de Divisão**, em 07/05/2025, às 11:06, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Paulo Roberto Russo, Coordenador(a)**, em 14/05/2025, às 22:03, 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 **19587755** e o código CRC **BDA0FEDC**.

Criado por [87005476115](#), versão 3 por [05609842190](#) em 16/04/2025 15:57:53.