**ANEXO IV DO EDITAL**

**MODELO DE PROPOSTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | |
| Razão Social: | | |
| Endereço: | UF: | CEP: |
| Telefone: | | |
| E-mail: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO** | **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **CATSER** | **LOCAL DE PRESTAÇÃO** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE (Postos) [A]** | **QUANTIDADE DE MESES [B]** | **QUANTIDADE TOTAL [C] = [A] x [B]** | **VALOR UNITÁRIO (mensal por posto) [D]** | **VALOR TOTAL (60 meses) [E] = [C] x [D]** | **QUANTIDADE ANUAL [F] = [C] / 5** | **VALOR ANUAL [G] = [F] x [D]** |
| **...** | ... |  |  |  | Posto |  | 60 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  | Posto |  | 60 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  | Posto |  | 60 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  | Posto |  | 60 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  | Posto |  | 60 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  | Posto |  | 60 |  |  |  |  |  |
| **VALOR GLOBAL DA PROPOSTA (60 meses)** | | | | | | | | | |  |  |  |

Valor Global por extenso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Validade da Proposta (mínimo de 60 dias): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicação dos sindicatos, acordos, convenções ou dissídios coletivos de trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Dados Bancários para pagamento** |
| Banco: |
| Número da Conta: |
| Agência: |

Nome do representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° da cédula de identidade e órgão emitente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone/fax/e-mail para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante da empresa