**ANEXO IV – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

**DA 7ª REGIÃO FISCAL**

**PREGÃO Nº 1/2025**

**(Processo Administrativo n° 10707.720224/2024-13)**

**DADOS DA EMPRESA E PREÇO**

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Validade desta proposta: ( \_\_ ) dias.

Grupo (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor total da proposta: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO** | **CIDADE** | **CATSER** | **UNID. MEDIDA** | **ITEM** | **SERVIÇO** | **QUANT. ESTIMADA** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| **1** | **Rio de Janeiro /RJ**  **Niterói/RJ**  **Nova Iguaçu/RJ** | 3697 | Serviço/ Pessoa | 1 | Cardápio 1 | 4.000 |  |  |
| 2 | Cardápio 2 | 2.000 |  |  |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO GRUPO 1** | | | | | | | |  |
| **2** | **Itaguaí/RJ** | 3697 | Serviço/ Pessoa | 3 | Cardápio 1 | 500 |  |  |
| 4 | Cardápio 2 | 250 |  |  |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO GRUPO 2** | | | | | | | |  |
| **3** | **Campos dos Goytacazes/RJ** | 3697 | Serviço/ Pessoa | 5 | Cardápio 1 | 360 |  |  |
| 6 | Cardápio 2 | 100 |  |  |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO GRUPO 3** | | | | | | | |  |
| **Macaé/RJ** | | 3697 | Serviço/ Pessoa | 7 | Cardápio 1 | 100 |  |  |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO ITEM 7** | | | | | | | |  |
| **Volta Redonda/RJ** | | 3697 | Serviço/ Pessoa | 8 | Cardápio 1 | 300 |  |  |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO ITEM 8** | | | | | | | |  |
| **4** | **Vitória/ES** | 3697 | Serviço/ Pessoa | 9 | Cardápio 1 | 3.000 |  |  |
| 10 | Cardápio 2 | 1.500 |  |  |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO GRUPO 4** | | | | | | | |  |

**DADOS PARA PAGAMENTO**

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta Corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que tomei conhecimento de todas as condições em que deverá (ão) ser prestado (s) o (s) serviço (s) contratado (s), de maneira que sejam atendidos todos os padrões de qualidade e eficiência exigidos pela CONTRATANTE, e manifesto total concordância com os termos do Edital SRRF07 nº 90001/2025 e seus anexos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Identificação, assinatura e carimbo do representante legal)