



ANEXO VI

MODELO DE PROPOSTA

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº ____/2025

OBJETO: Prospecção do mercado imobiliário em Porto Velho/RO, visando à futura locação de imóvel destinado à instalação da CASAI Porto Velho/RO, pertencente ao DSEI/PVH.

1. PROPOSTA COMERCIAL

- a) Dados do imóvel: _____
- b) Prazo de entrega definitiva do imóvel, em funcionamento e com todas as adaptações necessárias: () até 90 (noventa) dias, a contar da assinatura do contrato (prazo máximo admitido).
- c) Área privativa: _____ m²
- d) Área total (incluindo garagem, áreas comuns etc.): _____ m²
- e) Valor mensal do aluguel (incluindo IPTU, taxas imobiliárias e seguro predial):
R\$ _____
- f) Valor mensal do condomínio (se houver), com detalhamento dos serviços e periodicidade:
R\$ _____
- g) Garagem: _____ vagas privativas (mínimo exigido: 13 vagas para caminhonete).

2. DECLARAÇÕES DO PROPONENTE

- I. O valor do aluguel mensal informado já **contempla todos os encargos do locador**, inclusive IPTU, taxas imobiliárias e seguro predial, não cabendo repasse desses custos à Administração.
- II. Nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do objeto, tais como tributos, seguros, taxas, benfeitorias iniciais e quaisquer outros custos necessários, sem possibilidade de acréscimos futuros por expectativa inflacionária.



III. Declaro ciência da obrigatoriedade de apresentação do **Checklist de Conformidade do Imóvel (Anexo VI)**, bem como, se aplicável, das **Declarações de Compromisso (Anexos I e II)**.

3. VALIDADE DA PROPOSTA

A presente proposta terá validade mínima de **90 (noventa) dias**.

DADOS DA EMPRESA/PROPONENTE

- Razão Social: _____
- CNPJ: _____
- Inscrição Estadual/Municipal: _____
- Endereço: _____
- Telefone: _____ E-mail: _____
- Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

- Nome: _____
- CPF: _____ RG: _____
- Cargo/Função: _____
- Endereço: _____
- Telefone: _____ E-mail: _____

Local/UF _____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do responsável legal



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

