

(papel timbrado da empresa)

**ANEXO - I**

**PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)**

**CONVITE Nº 001/2018**

Razão Social da Proponente: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

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

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

Inscr. Estadual: \_\_\_\_\_ Inscr. Municipal: \_\_\_\_\_

**1 – OBJETO**

**1.1.1 – LOTE 1:** Execução da obra de adequação das Escolas Municipais.

**1.1.2 – LOTE 2:** Execução da obra de adequação da Unidade de Pronto Atendimento Fernanda Monteiro Marques.

**1.2** – O objeto poderá sofrer acréscimos ou supressões nos limites previstos no art. 65, §§ 1º e 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

**2 – PREÇO TOTAL OFERTADO**

**2.1.1** – O preço total ofertado para o LOTE 1 é R\$ \_\_\_\_\_ *(por extenso)*.

**2.1.2** – O preço total ofertado para o LOTE 2 é R\$ \_\_\_\_\_ *(por extenso)*.

**2.2** – O preço ofertado inclui todos os custos de mão de obra, BDI, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administração, trabalhistas, previdenciários, contribuições parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto da licitação.

**3 – PRAZO**

**3.1** – O prazo da contratação é de **02 (dois) meses**, contados da data indicada na **Ordem de Início dos Serviços**, a ser emitida pela **Secretaria Municipal de Obras**, após a assinatura do contrato e a emissão do respectivo empenho.

**3.2** – O prazo poderá ser prorrogado, mantidas as demais condições da contratação e assegurada a manutenção do seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra alguns dos motivos elencados no § 1º, do art. 57, da Lei Federal nº 8.666/93, devidamente autuado em processo.

**4 – PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA**

**4.1** – O prazo de validade desta proposta comercial é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega à Presidente da Comissão Permanente de Licitação, observado o disposto no caput e § único, do art. 110, da Lei Federal nº 8.666/93.

## **5 – DADOS BANCÁRIOS**

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.  
**(Local e Data)**

\_\_\_\_\_  
***Assinatura do Representante Legal***

***Nome:***

***RG Nº e Órgão Emissor:***