

MINUTA PROPOSTA DE PREÇOS

A Prefeitura Municipal de Tarrafas, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº. 14.133/2021, bem como às cláusulas e condições do Processo de Pregão Eletrônico nº 2025.10.30.1.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Pregão Eletrônico.

Declaramos que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto desta contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) do presente Processo de Pregão Eletrônico.

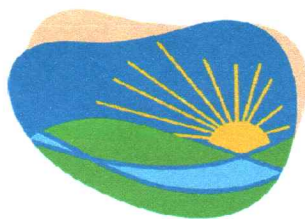
Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de 03 (três) veículos zero quilômetro, através do convênio nº 34/2025 - (INSTRUMENTO Nº 140063) - MAP 5563, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Tarrafas/CE, conforme especificações apresentadas abaixo:

Lote 01 - Veículos						
Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Modelo	Valor unitário	Valor Total
001	Veículo 0Km- 05 (cinco) pessoas no mínimo, ano fabricação/modelo 2025 ou do ano posterior a contratação. Motor 1.0 ou superior e combustível flex (gasolina e etanol), 03 cilindros ou superior, Ar condicionado, Direção elétrica ou direção elétrica com assistência variável; Freios ABS – Rodas de aço aro 14" ou superior; 02 (dois) airbag frontais no mínimo; Vidros elétricos nas portas dianteiras, travas elétricas nas 04(quatro) portas; Tanque de combustível com capacidade para 38 litros mínimo; Porta malas com capacidade para no mínimo 200 litros, licenciado e emplacado em nome do município de Tarrafas/CE.	Unid	03			
Total:						

O valor total da proposta é de R\$ (.....).

Validade da Proposta: 60 dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA



GOVERNO MUNICIPAL DE
Tarrafas
Cuidar é o Nosso Compromisso.



Empresa:
CNPJ:
Endereço:
Cidade:
Telefone: E-mail:

INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal:
CPF:
Telefone: E-mail:

DADOS BANCÁRIOS

Banco:
Agência:
Conta para depósito:
Titular:

Data:

.....
Assinatura do Proponente