



## 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 2025.11.11.1.

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 veículo 0KM de 7 lugares, 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- 7 lugares, ano fabricação/modelo 2025 ou superior, com as seguintes descrições mínimas: ar condicionado, potência 110 cv, flex, câmbio automático, direção elétrica/ hidráulica, trava elétrica, vidro elétrico, tração dianteira, sistema de fixação de cadeiras para crianças, rádio AM/FM, rodas aro 15, sensor de estacionamento traseiro, alarme anti-furto, emplacado em nome do município de Tarrafas/CE –primeiro emplacamento- equipado com todos os equipamentos exigidos pela legislação de trânsito, cor branco. Garantia mínima 12 meses | Unid  | 01    |              |                |             |
| Total:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |       |              |                |             |

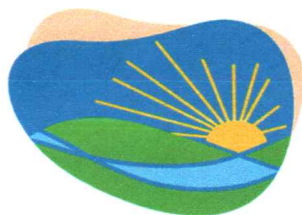
O valor total da proposta é de R\$ ..... (.....).

Validade da Proposta: 60 dias.

### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Empresa: .....

CNPJ: .....



GOVERNO MUNICIPAL DE  
**Tarrafas**  
*Cuidar é o Nosso Compromisso.*



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**