



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 2026.07.10.1.

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 01 (um) veículo zero quilômetro, de porte médio através do convênio nº 106/2026 - MAPP 5807, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Tarrafas/CE, conforme especificações apresentadas abaixo:

LOTE 01-Veículo 16 lugares						
Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Modelo	Valor unitário	Valor Total
001	Veículo 0Km- Veículo para transporte de passageiros com capacidade para no mínimo 16 (dezesseis) pessoas já incluso o motorista. Ano de fabricação e modelo 2026 ou do ano posterior a contratação. Especificações mínimas do veículo: Motor diesel 2.2 turbo ou superior, 04 cilindros ou superior, 16 válvulas e potência de 140cv ou superior, Ar condicionado na cabine do motorista e no compartimento dos passageiros, - Direção hidráulica e/ou eletro-hidráulica; - Freios a disco nas 04 rodas ou com sistema antibloqueio (ABS) ou disco ventilados com a ABS e EBR; - Rodas de aço 16" ou superior; - Vidros dianteiros manual ou elétricos, Tanque de combustível com capacidade para 80 litros no mínimo. Obs. O veículo deverá ser adesivado com logomarca do Governo Estado do Ceará e do Município	Unid	01			
Total:						



GOVERNO MUNICIPAL DE
Tarrafas
Cuidar é o Nosso Compromisso.



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

Validade da Proposta: 60 dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

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