

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 094/2024
PROCESSO Nº 14.719/2024

MODELO DE PROPOSTA

Apresentamos nossa proposta para Prestação de Serviço de Manutenção de Ar Condicionado, para atendimento á solicitação do Pronto Socorro Jacira e Almoxarifado, objeto da presente dispensa de licitação, como segue:

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

NOME DA EMPRESA
CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL
REPRESENTANTE e CARGO
CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF
ENDEREÇO E TELEFONE
AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA

2. PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descritivo	Qtde	Valor Total
1.	Limpeza de Condensadora de aparelho de ar condicionado	04 Serviço	
2.	Limpeza de Evaporadora de aparelho de ar condicionado	07 Serviço	
3.	Carga de gás de aparelho de ar condicionado	04 Serviço	
4.	Troca de Capacitor	02 Serviço	

Valor Global da Proposta: R\$xxx

3. VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL

De no mínimo 10 (dez) dias contatos a partir da data da apresentação da proposta.

4. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O prazo para pagamento é de até 28 (vinte e oito) dias após emissão da Nota Fiscal, devidamente atestada pelo requisitante.

5. DECLARAÇÕES

Declaramos que:

a) Nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, tais como: transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários e demais

decorrentes da execução do objeto.

b) Temos ciência que, em havendo necessidade, a empresa vencedora da Dispensa Licitação é obrigada a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do Contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução, de acordo com o artigo 119, da Lei nº 14.133/21.

c) Para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências para contratações públicas.

d) Que a empresa está enquadrada no regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. **(Somente na hipótese de o licitante ser Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP).**

LOCAL E DATA

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA