

**MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA**

Estado do Rio de Janeiro

**ANEXO I AO EDITAL 028/2018**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **VALOR (R$)** |
| 001 | Contratação de consultoria para revisão de plano municipal de saneamento básico (lei municipal 3.541/2013), conforme lei nº 11445/2007, contendo determinações sobre sistema de abastecimento de água potável e esgoto sanitário, limpeza urbana e manejo de resíduos sólidos e drenagem e manejo das águas pluviais do município, bem como na elaboração de projeto que resultará em uma minuta de edital, minuta de contrato e acompanhamento do procedimento licitatório para concessão da prestação dos serviços de abastecimento de água potável e esgotamento sanitário do município. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Declaramos aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e | | | | | |
| controle a serem adotados pelo **Contratante.** | | | | | |
| 2. O prazo desta proposta é de 60 (sessenta) dias, conforme **artigo 64, § 3º da Lei nº 8.666/93.** | | | | | |
| 3. Caso venhamos ser a empresa vencedora anexamos a esta proposta, as seguintes | | | | | |
| informações necessárias à formalização e operacionalização do **contrato:** | | | | | |
| a- Razão social: | | | | | |
| b- CNPJ: | | | | | |
| c- Número de telefone: e-mail: | | | | | |
| d- Para recebimento dos créditos : Banco: agência: c/c: | | | | | |
| **e- Representante legal:** | | | | | |
| - Nome completo: | | | | | |
| - Cargo ocupacional: CPF: | | | | | |
| - C. identidade número: órgão expeditor: data da expedição: | | | | | |
| **Testemunha:** | | | | | |
| Nome completo: CPF: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |  |
|  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do representante legal  Carimbo com CNPJ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |