



CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 012/2026
ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA FINANCEIRA

ATENÇÃO!

- As propostas deverão ser entregues em folha com cabeçalho da empresa (logotipo, nome, dados).
- As empresas participantes poderão optar por entregar suas propostas em modelo/formatação própria, no entanto, devem tomar o cuidado de fazer constar todas as informações constantes deste modelo, sob pena de desclassificação.

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

"PROPOSTA FINANCEIRA"

Ao,
Excelentíssimo Senhor,
Prefeito Municipal de Trés de Maio

Apresentamos abaixo nossa proposta para realização de reforma e adequação da Estratégia de Saúde da Família Viva Feliz, do Bairro São Francisco, bem como o fornecimento de todo o material necessário para a sua execução, em conformidade com o Memorial Descritivo (Anexo I), sob coordenação da Secretaria Municipal de Saúde, deste Município, declarando que estamos de acordo com as condições da CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA 012/2026, bem como com a Lei nº 14.133/2021.

1) O preço total dos serviços, incluído todo o material necessário é de R\$ (.....), conforme discriminação abaixo, seguindo em anexo, preço global e Cronograma físico-financeiro constando o prazo de execução, os itens que serão executados em cada período e o montante que será pago em cada uma das parcelas da obra: (o Orçamento, Cronograma físico-financeiro, BDI e Encargos Sociais deverão ser preenchidos pelo licitante e entregues em anexo a esta proposta, conforme item 4.5 do Edital de Licitação).

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL
01	Realização de reforma e adequação da Estratégia de Saúde da Família Viva Feliz, do Bairro São Francisco, bem como o fornecimento de todo o material necessário para a sua execução, em conformidade com o Memorial Descritivo (Anexo I).	Serviços		
		Material		
TOTAL				

2) O prazo de validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**



DADOS DA EMPRESA

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone/Fax:

Nome do contato:

E-mail:

Dados Bancários da Empresa (banco, agência, conta corrente):

Data

Assinatura do Diretor ou Representante Legal da empresa

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

