

# (PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

## PROPOSTA DE PREÇOS

(Conforme Lei nº 14.133/2021 – Nova Lei de Licitações e Contratos)

### Dados Da Empresa Participante:

Razão Social da Empresa: \_\_\_\_\_

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

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Representante legal: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

### Dados Bancários para Pagamento:

Banco: \_\_\_\_\_, Agência: \_\_\_\_\_, Conta Corrente: \_\_\_\_\_

### Destinatário:

Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará – CRMV-CE

Rua Dr. José Lourenço, nº 3288 – Fortaleza/CE – CEP 60.115-282

**Referência:** Pregão Eletrônico nº 90039/2026

**Modo de disputa:** Aberto-Fechado

**Critério de Julgamento:** Menor Preço Global

**Objeto:** Serviços contínuos de recepção e auxiliar de serviços gerais, a serem executados com regime de dedicação exclusiva de mão de obra, nas condições estabelecidas no Termo de Referência.

ITEM	POSTO	UNID.	QUANT.	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL ANUAL
1	01 (uma) Recepcionista - 40h semanais (CBO 4221-05)	Mês	12	R\$ XX	R\$ XX
2	01 (uma) Auxiliar de Serviços Gerais - 40h semanais (CBO 5143-20)	Mês	12	R\$ XX	R\$ XX

Valor Total e por extenso: R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Validade da proposta: **60 (sessenta) dias**

Local de execução do serviço / entrega do material: Sede do CRMV-CE

**Vigência:** O prazo de vigência da contratação será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de assinatura do contrato ou da emissão da Ordem de Serviço, prorrogável sucessivamente por até 10 (dez) anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021. A prorrogação será condicionada ao ateste da autoridade competente de que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração.

**Declarações obrigatórias (Lei nº 14.133/2021):**

1. Que os preços ofertados incluem todos os encargos incidentes, tais como impostos, frete, instalação e demais despesas.
2. Que está ciente e concorda com os termos do Termo de Referência e do Aviso da Contratação.
3. Que cumpre os requisitos de habilitação jurídica, fiscal, trabalhista e qualificação técnica, e poderá apresentar os documentos obrigatórios quando solicitado.
4. Que mantém sua inscrição atualizada no SICAF (ou que está providenciando, se for o caso).
5. Que está apto a contratar com a Administração Pública, nos termos da legislação vigente.
6. Que esta proposta está acompanhada da respectiva Planilha de Custos e Formação de Preços (PCFP) detalhada, a qual demonstra a viabilidade econômica dos valores ofertados e o cumprimento da Convenção Coletiva de Trabalho (CCT) da categoria.
7. Comprometemo-nos a realizar a substituição de qualquer funcionário ausente no prazo máximo de 02 (duas) horas, conforme exigido no IMR do Termo de Referência.

Fortaleza/CE, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Assinatura

Nome do representante legal e CPF