**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO N.° 038/2025**

|  |
| --- |
| Razão Social: |
| Endereço: |
| Cidade: | CEP: | Fone/Fax: |
| e-mail: | CNPJ nº |

A empresa acima se propõe **a prestar e/ou fornecer os serviços/produtos objeto deste processo, conforme discriminado abaixo**, pelos preços e condições assinalados na presente, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.

|  |  |
| --- | --- |
| **Objeto** | Contratação de empresa especializada para fornecimento de itens de consumo de água mineral para suprir as necessidades da Câmara Municipal de Mongaguá. |
| **Item** | **Especificação** | **Qtd.** | **UM** | **VR Unitário (R$)** | **VR Total (R$)** |
| ÁGUA C/ GÁS | Água mineral natural com gás, em embalagem descartável, com capacidade de 500 ml. | 120 | UN |  |  |
| ÁGUA MINERAL 20 LT GALÃO | Água mineral natural, sem gás, acondicionada em embalagem retornável. Garrafa com capacidade de 20 litros. | 336 | GL |  |  |
| ÁGUA S/GÁS | Água mineral natural, sem gás, em embalagem descartável, com capacidade de 500 ml. | 3000 | UN |  |  |
| ÁGUA MINERAL COPO 200 ML | Água mineral natural, sem gás, em embalagem copo descartável, comcapacidade de 200 ml. | 336 | UN |  |  |
| **VALOR TOTAL (R$)** |  |

 **1 - DO PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**

* 1. - O prazo de validade desta proposta comercial é de 60 dias, contados da data de seu cadastro ou envio.

**2 - DECLARAÇÃO:**

2.1 - Nos termos do art. 63, §1º da Lei 14.133/2021, declaro para os devidos fins que a proposta acima compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta.

2.2 - Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, fretes, encargos sociais, material, despesas administrativas e lucro.

|  |
| --- |
| Nome do Representante: |
| Identidade nº: | CPF nº: |
| E-mail pessoal: |
| Local e Data: |
| Assinatura e carimbo: |