



ANEXO II PROPOSTA DE PREÇOS

Ao Município de Porteiras, através da(o) **Fundo Municipal de Assistência Social**.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº 14.133/2021, bem como às cláusulas e condições do Processo de **Dispensa de Licitação nº 2025.02.03.1**.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Dispensa de Licitação.

Declaramos, ainda, que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto desta contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedores do presente Processo de Dispensa de Licitação.

Objeto: Contratação de assessoria especializada na área de formalização, acompanhamento e execução de convênios e/ou instrumentos congêneres, acompanhamento da execução dos programas de transferência e prestação de contas de recursos, para atender as necessidade da Secretaria Municipal de Assistência Social de Porteiras/CE, conforme especificações apresentadas abaixo:

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor unitário	Valor Total
0001	Serviço de assessoria especializada na área de formalização e execução e acompanhamento de convênios e instrumentos congêneres, que tenham como objeto o repasse de recursos financeiros a título de transferência voluntária e na elaboração de prestação de contas, junto a Secretaria Municipal de Assistência Social de Porteiras/CE	MÊS	12		

O valor total da proposta é de R\$ (.....).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/PESSOA FÍSICA

Empresa:
CNPJ/CPF:
Endereço:
Cidade:
Telefone: e-mail:

INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal:
CPF:
Telefone: e-mail:

DADOS BANCÁRIOS

Banco:





PORTEIRAS
PREFEITURA



Agência:

Conta para depósito:

Titular:

Data:

.....
Assinatura do Proponente