



**PORTEIRAS**  
PREFEITURA



**ANEXO II**  
**PROPOSTA DE PREÇOS**

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

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 2025.01.17.2**.

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 empresa para prestação de serviços de assessoria, consultoria, acompanhamento de fiscais de contratos relacionados ao Gabinete do Prefeito do Município de Porteiras/CE, conforme especificações apresentadas abaixo:

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor unitário	Valor Total
0001	Manutenção e assistência técnica preventiva e corretiva, com reposição de peças, em equipamentos e instrumentais de uso odontológicos e médico-ambulatoriais, junto ao fundo municipal de Saúde de Porteiras/CE	MÊS	12		
<b>Total:</b>					

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: .....  
Agência: .....  
Conta para depósito: .....  
Titular: .....

Data: .....

.....  
**Assinatura do Proponente**