



ANEXO III
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

À

Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul
Prezados Senhores,

1. A Empresa _____, com sede na Rua _____, nº. _____, CEP: _____, Cidade de _____, - UF: _____, inscrita no CNPJ sob nº. _____, abaixo assinada por seu representante legal, interessada na participação da CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA nº 90.005/2025, propõe a esse Município a **Contratação de empresa para execução do projeto de reforma e acessibilidade da Unidade Básica de Saúde Dra. Daily Buss Cecconi, situada na rua 7 de setembro nº 815, centro, no município de São Vicente do Sul/RS, através de recursos proveniente do tesouro do estado, para realização de obras de ampliação ou reforma de Unidades Básicas de Saúde – PROA nº 24/2000-0043224-9**, de acordo com a PRESENTE PROPOSTA, nas seguintes condições:

Item/	Obra: Reforma e Acessibilidade da UBS Dra. Daily Buss Cecconi, situada na rua 7 de setembro nº 815, centro, no município de São Vicente do Sul/RS, através de recursos proveniente do tesouro do estado, para realização de obras de ampliação ou reforma de unidades básicas de saúde – PROA nº 24/2000-0043224-9, com fornecimento de material e mão-de-obra	Valor Total R\$
1	SERVIÇOS PRELIMINARES	2.160,76
2	ESCAVAÇÕES/DEMOLIÇÕES	14.288,23
3	FUNDAÇÕES	2.357,47
4	CALÇADAS E RAMPAS	43.578,18
5	REVESTIMENTOS	60.131,69
6	PINTURA	52.794,02
7	OUTRAS INSTALAÇÕES	38.360,48
8	SERVIÇOS FINAIS	248,94
VALOR TOTAL GLOBAL R\$ 213.919,77 (Duzentos e treze mil, novecentos e dezenove reais e sessenta e sete centavos)		

2. A proponente pagará todas as despesas decorrentes da contratação, como material e mão-de-obra, bem como os encargos salariais e encargos trabalhistas de seus funcionários, tributos municipais, estaduais e federais;

3. A proponente obriga-se a cumprir todas as obrigações previstas no Edital de Concorrência Eletrônica nº 90.005/2024 e no contrato oriundo do certame licitatório;

4. Validade da proposta: _____ (_____) dias (no mínimo 90 dias);

5. Responsável pela Assinatura do Contrato:

Nome: _____ Cargo: (Proprietário, Sócio, Diretor, etc) _____

RG Nº _____ CPF nº _____

Fone: _____ E-mail - _____

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

_____, ____ de _____ de 2025.

Nome e Assinatura do Representante Legal