



**Serviço Público Federal**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS**

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 6577/2018

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 03/2019

NOME/RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL-NOME: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

D E S C R I Ç Ã O

A presente licitação tem por finalidade a “Contratação de empresa especializada na administração, gerenciamento e fornecimento de vale alimentação, na modalidade eletrônico, por meio de cartões com tarja magnética e chip, para os funcionários do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Goiás – CRMV/GO”, em conformidade com Termo de Referência.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR ESTIMADO ANUAL	TAXA (%)	VALOR TOTAL
01	Contratação de empresa especializada na administração, gerenciamento e fornecimento de vale alimentação, na modalidade eletrônico, por meio de cartões com tarja magnética e chip, para os funcionários do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Goiás – CRMV/GO	R\$ 360.049,92 (trezentos e sessenta mil e quarenta e nove reais e noventa e dois centavos)		

VALOR DA EMISSÃO DE SEGUNDA VIA DO  
CARTÃO MAGNÉTICO

R\$ .....(.....) – não superior a R\$ 5,00  
(cinco reais)

A classificação das propostas será pelo critério de **MENOR PREÇO, OBTIDO APÓS A APLICAÇÃO DA TAXA ADMINISTRATIVA SOBRE O VALOR ESTIMADO**, sendo permitida a aplicação de taxa negativa (desconto).

O valor da segunda via do cartão não comporá a proposta de preços, mas deverá ser registrado e poderá ser usado pelo CRMV/GO para critério de desempate.

Declaramos que em nossos preços, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para perfeita execução dos serviços, inclusive, das despesas com autenticação de documentos e reconhecimento de firma em cartório, materiais e/ou equipamentos, mão-de-obra especializada ou não, equipamentos auxiliares, ferramentas, encargos da Legislação Social Trabalhista Previdenciária, da infortunistica do trabalho e responsabilidade civil por qualquer dano causado a terceiros, sem que nos caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação ao CRMV/GO.





Serviço Público Federal

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS**

Declaramos, expressamente, para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penalidades cabíveis, que inexistirá qualquer fato superveniente impeditivo ou modificativo de suas condições, que a torne ou tornaria inabilitada para participar do supra mencionado certame, bem como que se compromete a declará-los na hipótese de sua ocorrência, nos termos do artigo 32, § 2º, da Lei Federal nº 8.666/1993.

Declaramos, expressamente, que nos sujeitaremos às normas do presente edital, bem como a Lei Federal nº 8.666/1993 e suas posteriores alterações.

Declaramos, ainda, que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no edital.

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco do Brasil**

**N.º da agência:** \_\_\_\_\_ **Conta Corrente Pessoa Jurídica:** \_\_\_\_\_

**VALIDADE DA PROPOSTA:** \_\_\_\_\_ (não inferior a 60 dias)

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Carimbo C.N.P.J.: \_\_\_\_\_

---

Assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ da empresa.

Quando não for sócio/diretor figurante dos estatutos sociais, apresentar respectiva procuração.

A Proposta deverá ser impressa em papel timbrado que identifique a empresa.

