|  |
| --- |
| **1 – NOME EMPRESARIAL:** *<nome do licitante>* |
| **2 – CNPJ:** *<nº do CNPJ>* |
| **3 – ENDEREÇO:** *<endereço completo>* |
| **4 – TELEFONE:***<nº do telefone>* | **5 – *E-MAIL*:***<endereço de e-mail>* |
| **6 – OBJETO:** Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços continuados de vigilância armada, com cessão de mão de obra, nos termos do Edital BDMG-11/2019 e em seus anexos. |
| **7 – PREÇO GLOBAL PROPOSTO:**Preço global: **R$ *<indicar>*** (***<indicar por extenso>***)*Observação: O preço global indicado será determinado pelo preenchimento das planilhas referentes ao Anexo III-A do edital BDMG-11/2019.*Declaro que serão atendidas todas as condições estabelecidas no edital BDMG-11/2019.Declaro que o preço proposto engloba todos os custos, diretos e indiretos, e ônus decorrentes da prestação dos serviços, tais como tributos, taxas, fretes ou outros necessários ao cumprimento integral do objeto do contrato, ou ainda quaisquer outros que porventura possam recair sobre ele, não cabendo ao BDMG quaisquer custos adicionais.Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.Declaro, não haver fatos impeditivos para participação no Pregão de edital BDMG-11/2019, ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores.Declaro, sob as penas da lei, que em nenhuma das dependências da empresa ocorre trabalho noturno, perigoso ou insalubre por menores de 18 (dezoito) anos ou qualquer trabalho por menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, na forma da Lei. |
| **8 – PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**<escrever nº de dias, mínimo de 60 dias corridos> (<escrever por extenso o nº de dias, mínimo de sessenta dias corridos>) dias corridos, contados na forma do Anexo III – condições e forma de apresentação das propostas comerciais do edital BDMG-11/2019, item 4.3. |
| **9 – DATA E ASSINATURA:***<local>*, *<dia>* de *<mês>* de 2019.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*<nome e assinatura do representante do licitante>*CPF: *<nº do CPF>* |