|  |  |
| --- | --- |
| **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 entidade sem fins lucrativos, que tenha por objetivo a assistência ao adolescente e à educação profissional e seja qualificada em formação técnico profissional metódica, para seleção, contratação e alocação de menores aprendizes no BDMG, conforme especificações contidas no Edital BDMG-14/2019 e seus Anexos. | |
| **7 – PREÇO MENSAL PROPOSTO POR APRENDIZ:**  **R$ *<indicar>*** (***<indicar por extenso>***).  *Observação: O preço indicado será o obtido pelo preenchimento da planilha do Anexo I-A do edital BDMG-14/2019.*  Declaro que o preço proposto engloba todos os custos, diretos e indiretos, e ônus decorrentes da prestação dos serviços, tais como tributos, contribuições fiscais e parafiscais, encargos trabalhistas e previdenciários, taxas, fretes, insumos, custos operacionais, 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 minha participação no Pregão de edital BDMG-14/2019.  Declaro, sob as penas da lei, que em nenhuma de minhas dependências 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 – DURAÇÃO DO PROGRAMA DE APRENDIZAGEM OFERECIDO:**  *<indicar>* (*<indicar por extenso>*) meses. | |
| **9 – PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** *<indicar>* (*<indicar por extenso>*) dias.  *Observação: Mínimo de 60 (sessenta) dias contados na forma do edital, Anexo III, item 3.3.* | |
| **10 – DATA E ASSINATURA:**  *<local>*, *<dia>* de *<mês>* de 2019.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *<nome e assinatura do representante do licitante>*  CPF: *<nº do CPF>* | |