**ANEXO 02**

**MODELO DE PROCURAÇÃO “EXTRA JUDICIA” PARA CREDENCIAMENTO**

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA-SP**

**A/C Comissão de Licitação**

**REF: CREDENCIAMENTO Nº 01/2023 - INEXIGIBILIDADE Nº 41/2023**

**PROCESSO Nº 58/2023**

**OUTORGANTE**: A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada pelo(a) (sócio/diretor/procurador), Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (profissão) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**OUTORGADO**: Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (profissão) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**PODERES**: Ao qual confere amplos poderes para representá-lo(a) no procedimento licitatório em pauta, da Prefeitura Municipal de Fartura/SP, podendo, para tanto, prestar esclarecimentos, formular ofertas e demais negociações, assinar atas e declarações, visar documentos, receber notificações, interpor recurso, manifestar-se quanto à desistência deste e praticar todos os demais atos inerentes ao referido certame.

Por ser verdade assina a presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Razão Social da empresa**

**CNPJ da empresa**

**Nome /Cargo do responsável/procurador**

**Nº do RG/Nº do CPF**

*OBSERVAÇÃO: Este documento deverá ser redigido em papel timbrado da licitante. Apresentar no Credenciamento.*

**ANEXO 03**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA-SP**

**A/C Comissão de Licitação**

**REF: CREDENCIAMENTO Nº 01/2023 - INEXIGIBILIDADE Nº 41/2023**

**PROCESSO Nº 58/2023**

(Razão Social da Empresa) .........................., estabelecida na .................. (endereço completo) .........., inscrita no CNPJ sob nº ................, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem:

**DECLARAR**, sob as penas da lei, que é microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do enquadramento previsto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto a exercer o direito de preferência como critério de desempate, bem como estando apta para exercer o direito de ser habilitada ainda que os documentos de regularidade fiscal apresentados contenham ressalvas ou restrições, declarando, no mais, ciência de que tais ressalvas ou restrições deverão ser supridas no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados do momento da declaração de vencedor deste certame, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no artigo 81 da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações.

Por ser verdade assina o presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Razão Social da empresa**

**CNPJ da empresa**

**Nome /Cargo do responsável/procurador**

**Nº do RG/Nº do CPF**

*OBSERVAÇÃO: Este documento deverá ser redigido em papel timbrado da licitante. Deverá acompanhar este documento comprovante emitido pela Junta Comercial (Ex: Certidão Simplificada). Apresentar dentro do envelope.*

**ANEXO 04**

**MODELO DE DECLARAÇÕES CONJUNTAS**

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA-SP**

**A/C Comissão de Licitação**

**REF: CREDENCIAMENTO Nº 01/2023 - INEXIGIBILIDADE Nº 41/2023**

**PROCESSO Nº 58/2023**

(Razão Social da Empresa) .........................., estabelecida na .................. (endereço completo) .........., inscrita no CNPJ sob nº ................, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, **DECLARA**, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei:

1. Que cumpre plenamente aos requisitos de habilitação previstos no ato convocatório do processo em pauta, realizado pela Prefeitura Municipal de Fartura, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.
2. Inexiste qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação citada, que não foi declarada inidônea pela Administração Pública de qualquer esfera, ou suspensa de contratar com a Administração, e que se compromete a comunicar a ocorrência de fatos supervenientes;
3. Está em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do Artigo 7º da Constituição Federal, e, para fins do disposto no inciso V do Artigo 27 da Lei n. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;
4. Em caso de eventual contratação com a Municipalidade, ESTÁ APTA a emitir Nota Fiscal Eletrônica (NF-e);
5. Não possui em seu quadro de pessoal na qualidade de sócio, diretor, gerente, administrador ou funcionário, servidores públicos da Prefeitura Municipal de Fartura.
6. Os sócios / proprietários da empresa não possuem parentesco por consanguinidade ou afinidade até 3º grau com qualquer servidor público ou dirigente da Prefeitura Municipal de Fartura, responsável(is) pela licitação.

Por ser verdade assina o presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Razão Social da empresa**

**CNPJ da empresa**

**Nome do responsável/procurador**

**Cargo do responsável/procurador**

**Nº do documento de identidade**

**Nº do CPF**

*OBSERVAÇÃO: Este documento deverá ser redigido em papel timbrado da licitante. Apresentar no envelope.*

**ANEXO 05**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO**

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA-SP**

**A/C Comissão de Licitação**

**REF: CREDENCIAMENTO Nº 01/2023 - INEXIGIBILIDADE Nº 41/2023**

**PROCESSO Nº 58/2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social da empresa:** |  |
| **CNPJ nº:** |  |
| **Inscrição Estadual nº:** |  |
| **Endereço (Rua/Nº/Complemento):** |  |
| **Cidade/Estado:** |  |
| **DDD/Telefone:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Dados Bancários:** |  |
| **Dados da pessoa que ficará encarregada da assinatura do contrato:** | Nome, estado civil, profissão, CPF nº, documento de Identidade (RG) nº, endereço do domicílio e cargo na empresa, telefone, e-mail pessoal. |

No uso das atribuições legais, encaminhamos a Proposta de Preços para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **EXAME** | **QTD** | **PROCEDIMENTO** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
|  | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 260 | 02.02.01.007-4 |  |  |
|  | DOSAGEM DE ÀCIDO ÚRICO | 2.184 | 02.02.01.012-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 30 | 02.02.01.011-2 |  |  |
|  | DOSAGEM DE AMILASE | 126 | 02.02.01.018-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES | 324 | 02.02.01.020-1 |  |  |
|  | DOSAGEM DE CÁLCIO | 406 | 02.02.01.021-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 4.586 | 02.02.01.027-9 |  |  |
|  | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 4.586 | 02.02.01.028-7 |  |  |
|  | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 6.114 | 02.02.01.029-5 |  |  |
|  | DOSAGEM DE CREATININA | 5.148 | 02.02.01.031-7 |  |  |
|  | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 780 | 02.02.01.032-5 |  |  |
|  | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB (CKMB) | 196 | 02.02.01.033-3 |  |  |
|  | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (DHL) | 30 | 02.02.01.036-8 |  |  |
|  | DOSAGEM DE FERRITINA | 718 | 02.02.01.038-4 |  |  |
|  | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 420 | 02.02.01.039-2 |  |  |
|  | DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FÓLICO) | 30 | 02.02.01.040-6 |  |  |
|  | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 130 | 02.02.01.042-2 |  |  |
|  | DOSAGEM DE FOSFORO | 30 | 02.02.01.043-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 702 | 02.02.01.046-5 |  |  |
|  | DOSAGEM DE GLICOSE | 6.348 | 02.02.01.047-3 |  |  |
|  | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 3.100 | 02.02.01.050-3 |  |  |
|  | DOSAGEM DE MAGNESIO | 78 | 02.02.01.056-2 |  |  |
|  | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 130 | 02.02.01.057-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE POTASSIO | 1.966 | 02.02.01.060-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES | 62 | 02.02.01.062-7 |  |  |
|  | DOSAGEM DE SODIO | 1.434 | 02.02.01.063-5 |  |  |
|  | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 3.150 | 02.02.01.064-3 |  |  |
|  | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PRUVICA (TGP) | 3.150 | 02.02.01.065-1 |  |  |
|  | DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES | 6.068 | 02.02.01.067-8 |  |  |
|  | DOSAGEM DE URÉIA | 3.510 | 02.02.01.069-4 |  |  |
|  | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 1.530 | 02.02.01.070-8 |  |  |
|  | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIA ORAIS | 48 | 02.02.01.075-9 |  |  |
|  | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 1.404 | 02.02.01.076-7 |  |  |
|  | DOSAGEM DE PLAQUETAS | 30 | 02.02.02.002-9 |  |  |
|  | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | 172 | 02.02.02.007-0 |  |  |
|  | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 172 | 02.02.02.009-6 |  |  |
|  | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA) | 468 | 02.02.02.013-4 |  |  |
|  | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 828 | 02.02.02.014-2 |  |  |
|  | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | 520 | 02.02.02.015-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 30 | 02.02.02.030-4 |  |  |
|  | HEMATOCRITO | 30 | 02.02.02.037-1 |  |  |
|  | HEMOGRAMA COMPLETO | 7.020 | 02.02.02.038-0 |  |  |
|  | PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO | 156 | 02.02.02.049-5 |  |  |
|  | PROVA DO LAÇO | 156 | 02.02.02.050-9 |  |  |
|  | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE | 460 | 02.02.03.007-5 |  |  |
|  | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 1.872 | 02.02.03.010-5 |  |  |
|  | DOSAGEM DE IMONOGLOBULINA E (IGE) | 108 | 02.02.03.016-4 |  |  |
|  | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR) | 390 | 02.02.03.020-2 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2(ELISA) | 630 | 02.02.03.030-0 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ESPERMOGRAMA) | 60 | 02.02.03.046-6 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 422 | 02.02.03.047-4 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) | 430 | 02.02.03.059-8 |  |  |
|  | HEPATITE C (ANTI-HCV) | 288 | 02.02.03.067-9 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 30 | 02.02.03.074-1 |  |  |
|  | ANTILEISHMANIAS IGG | 26 | 02.02.03.075-0 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 344 | 02.02.03.076-8 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) | 30 | 02.02.03.077-6 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM (ANTI HBC TOTAL) | 280 | 02.02.03.078-4 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE IGG) | 120 | 02.02.03.079-2 |  |  |
|  | HEPATITE A (HAV-IGG) | 30 | 02.02.03.080-6 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 30 | 02.02.03.081-4 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 30 | 02.02.03.083-0 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 30 | 02.02.03.085-7 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 26 | 02.02.03.086-5 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 344 | 02.02.03.087-3 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 30 | 02.02.03.088-1 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM (ANTI-HBC-IGM) | 30 | 02.02.03.089-0 |  |  |
|  | HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 282 | 02.02.03.089-0 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE IGM) | 120 | 02.02.03.090-3 |  |  |
|  | HEPATITE A (HAV-IGM) | 30 | 02.02.03.091-1 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 30 | 02.02.03.092-0 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 30 | 02.02.03.094-6 |  |  |
|  | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 218 | 02.02.03.096-2 |  |  |
|  | HEPATITE B (HBSAG) | 204 | 02.02.03.097-0 |  |  |
|  | HEPATITE B (HBEAG) | 30 | 02.02.03.098-9 |  |  |
|  | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS (VDRL) | 620 | 02.02.03.111-0 |  |  |
|  | TESTE FTA-ABS IGG | 30 | 02.02.03.112-8 |  |  |
|  | TESTE FTA-ABS IGM | 30 | 02.02.03.113-6 |  |  |
|  | DOSAGEM DE TROPONINA | 60 | 02.02.03.120-9 |  |  |
|  | DOSAGEM DE ANTÍGENO CA 125 | 64 | 02.02.03.121-7 |  |  |
|  | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 30 | 02.02.04.005-4 |  |  |
|  | PESQUISA LEUCÓCITOS NAS FEZES | 30 | 02.02.04.009-7 |  |  |
|  | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF) | 1.950 | 02.02.04.012-7 |  |  |
|  | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 320 | 02.02.04.014-3 |  |  |
|  | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 6.240 | 02.02.05.001-7 |  |  |
|  | CLEARENCE DE CREATININA | 60 | 02.02.05.002-5 |  |  |
|  | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 66 | 02.02.05.009-2 |  |  |
|  | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 60 | 02.02.05.011-4 |  |  |
|  | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 30 | 02.02.06.015-2 |  |  |
|  | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 234 | 02.02.06.016-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 280 | 02.02.06.021-7 |  |  |
|  | DOSAGEM DE HORMONIO DO CRESCIMENTO HGH | 30 | 02.02.06.022-5 |  |  |
|  | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 438 | 02.02.06.023-3 |  |  |
|  | DOSAGEM DE HORMONIO LUTENIZANTE (LH) | 438 | 02.02.06.024-1 |  |  |
|  | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 5.460 | 02.02.06.025-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE PROGESTERONA | 296 | 02.02.06.029-2 |  |  |
|  | DOSAGEM DE PROLACTINA | 296 | 02.02.06.030-6 |  |  |
|  | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 188 | 02.02.06.034-9 |  |  |
|  | DOSAGEM TESTOSTERONA LIVRE | 188 | 02.02.06.035-7 |  |  |
|  | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 1.482 | 02.02.06.037-3 |  |  |
|  | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 2.714 | 02.02.06.038-1 |  |  |
|  | DOSAGEM DE TRIIODOTRIONINA (T3) | 654 | 02.02.06.039-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE LITIO | 30 | 02.02.07.025-5 |  |  |
|  | DOSAGEM DE METABÓLITOS DA COCAÍNA | 30 | 02.02.07.028-0 |  |  |
|  | DOSAGEM DE ZINCO | 60 | 02.02.07.035-2 |  |  |
|  | ANTIBIOGRAMA URINA | 1.358 | 02.02.08.001-3 |  |  |
|  | BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) | 234 | 02.02.08.004-8 |  |  |
|  | BACILOSCOPIA DIRETA P/ (HANSENÍASE) | 30 | 02.02.08.005-6 |  |  |
|  | BACTEROSCOPIA (GRAM) | 30 | 02.02.08.007-2 |  |  |
|  | CULTURA DE BACTERIAS P/IDENTIFICAÇÃO (UROCULTURA) | 1.372 | 02.02.08.008-0 |  |  |
|  | CULTURA PARA BAAR | 62 | 02.02.08.011-0 |  |  |
|  | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 30 | 02.02.08.014-5 |  |  |
|  | TIPAGEM SANGUINEA | 312 | 02.02.12.002-3 |  |  |
|  | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 312 | 02.02.12.008-2 |  |  |
|  | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 109 | 02.02.12.009-0 |  |  |

**Preço global da proposta:** R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**Validade da proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Prazo de entrega:** Conforme edital.

Declaro que a participação nesta presente licitação importa em total, irrestrita e irretratável submissão aos termos e condições estabelecidas no Edital e assumiremos integral responsabilidade pelo perfeito e completo fornecimento do objeto licitado de acordo com as especificações propostas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Razão Social da empresa**

**CNPJ da empresa**

**Nome e cargo do responsável/procurador**

**Nº do RG / Nº do CPF**

*OBSERVAÇÃO: Esta proposta deverá ser redigida em papel timbrado da licitante. Apresentar no envelope.*