



**Prefeitura Municipal de Abaiara**  
**GOVERNO MUNICIPAL**  
CNPJ nº 07.411.531/0001-16



**ANEXO II**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**



**Prefeitura Municipal de Abaiara**  
**GOVERNO MUNICIPAL**  
**CNPJ nº 07.411.531/0001-16**



**PROPOSTA DE PREÇOS**

A Secretaria Municipal de Saúde.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal n . 14.133/2021, bem como às cláusulas e condi es do Processo de **Dispensa de Licita o n  2024.01.31.04**.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Dispensa de Licita o.

Declaramos, ainda, que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribui es fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto desta contrata o.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedores do presente Processo de Dispensa de Licita o.

**Objeto:** Contrata o de serviços a serem prestados de provedor de internet via cabo 24 h/dia com Link de internet dedicado Full Duplex, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Abaiara/CE, conforme especifica es apresentadas abaixo:

Item	Especifica�o	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
01	serviços a serem prestados de provedor de internet via cabo 24 h/dia com Link de internet dedicado Full Duplex, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Abaiara/CE, 700 mega para download e 350 mega para upload com IP fixo	Mês	11		
<b>Total</b>					

O valor total da proposta   de R\$ ..... (.....).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

**IDENTIFICA O DA EMPRESA/PESSOA FÍSICA**

Empresa: .....  
CNPJ/CPF: .....  
Endereço: .....  
Cidade: .....  
Telefone: .....e-mail: .....

**INDICA O DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO**

Representante Legal: .....  
CPF: .....  
Telefone: .....e-mail: .....

**DADOS BANCÁRIOS**



**Prefeitura Municipal de Abaiara**  
**GOVERNO MUNICIPAL**  
**CNPJ nº 07.411.531/0001-16**



Banco: .....  
Agência: .....  
Conta para depósito: .....  
Titular: .....

Data: .....

.....  
**Assinatura do Proponente**

*med*