

ANEXO IV
PROPOSTA DE PREÇO

Ao CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE SÃO PAULO
– CORE-SP

Processo Administrativo nº 99/2020.

Apresentamos proposta de preço para prestação do serviço descrito na tabela abaixo, de acordo com as especificações e condições estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 03/2021.

Item	Descrição dos Serviços	Valor total da proposta	Valor da Taxa de Administração (percentual de desconto)
1	Contratação de empresa especializada em administração e gerenciamento de cartão magnético para abastecimento de combustível (gasolina, etanol e diesel); lavagem simples, troca de fluidos (óleo, lubrificantes e congêneres), por meio de sistema informatizado, em veículos próprios do Core-SP, com tecnologia de cartão eletrônico com chip e senha, com aplicação de desconto (CATSER 2537-2 – Controle de abastecimento de veículos e CATSER 25518 – Administração, gerenciamento-manutenção veículo automotivo)	R\$ XXXXX,00	- _____ % (Preencher aqui apenas o valor da Taxa de Administração (percentual de desconto), com até 4 casas decimais).

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

Local de execução: Av. Brigadeiro Luís Antônio, 613, 5º andar - CEP: 01317-000, Bela Vista - São Paulo/SP.

Prazo de execução: 12 meses.

Condições de pagamento: Mediante Nota de Empenho.

Composição dos preços: O percentual referente à taxa de administração deverá considerar todos os custos necessários, englobando: taxas, fretes, seguros; custos diretos e indiretos; despesas trabalhistas, previdenciárias, fiscais, financeiras; fornecimento de cartões magnéticos e quaisquer outras julgadas essenciais a execução do objeto da presente licitação.

Declaramos inteira submissão à Legislação em vigor, especialmente à Lei n.º 8.666/93, Decreto 10.024/2019 e ao Decreto 7.892/2013 aos termos desta proposta e do Edital deste Pregão.

Dados da Empresa:

Razão Social: _____

CNPJ/MF: _____

Endereço: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Banco (nome e nº): _____ Agência n.º: _____ C/C n.º: _____

***Representante Legal:**

Nome Completo: _____

Carteira Identidade nº: _____ Expedido por: _____ / _____

CPF nº: _____

(Local e data)

(Assinatura do Representante Legal)

*pessoa que irá assinar a Ata de Registro de Preços e o Termo de Contrato. Se for por procuração, juntar documentação.