|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPOSTA DE PREÇO** | | | | | | | | |
| **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2/2024** | | | | | | **AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 1/2024** | | |
| **DISPENSA ELETRÔNICA** | | | | | | | | |
| **OBJETO:** | | | CONTRATAÇÃO DE OBRA DE INSTALAÇÃO DE UMA ESTAÇÃO COMPACTA DE PRESSURIZAÇÃO (BOOSTER AUTOMÁTICO) VISANDO A OTIMIZAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA DOS BAIRROS SANTA LUZIA E SANTA BÁRBARA NO MUNICÍPIO DE MORRO GRANDE/SC | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | |  | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | |  | | | | | |
| **CNPJ:** | | |  | | | | | |
| **TELEFONE:** | | |  | | | | | |
| **E-MAIL:** | | |  | | | | | |
| **ITENS E PREÇOS** | | | | | | | | |
| **ITEM** | **UN.** | | **ESPECIFICAÇÃO DA OBRA** | | | | | **PREÇO TOTAL DA OBRA (R$)** |
| 1 | Obra | | OBRA DE INSTALAÇÃO DE UMA ESTAÇÃO COMPACTA DE PRESSURIZAÇÃO (BOOSTER AUTOMÁTICO) VISANDO A OTIMIZAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA DOS BAIRROS SANTA LUZIA E SANTA BÁRBARA NO MUNICÍPIO DE MORRO GRANDE/SC. | | | | |  |
| **PREÇO TOTAL POR EXTENSO**: | | | | |  | | | |
| * + - 1. Esta proposta de preço obedece a todos os requisitos exigidos no Aviso de Contratação Direta nº 1/2024/SAMAE;       2. Manteremos nossa proposta por um prazo mínimo de validade de 60 (sessenta) dias.       3. Declaramos que em anexo a este documento encontra-se a ‘Planilha Quantitativa e Orçamentária’, ‘Cronograma Físico-Financeiro e o detalhamento dos Benefícios e Despesas Indiretas (BDI) e dos Encargos Sociais (ES), entre outras informações e documentos exigidos neste ACD.       4. Informamos, conforme projeto de engenharia, que o nosso BDI é de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ %.       5. Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com as condições estabelecidas no presente ACD e seus anexos. | | | | | | | | |
| DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO | | | | | | | | |
| 1. Banco: | | | | 2. Nº da Agência: | | | 3. Nº da Conta Corrente: | |
| Local e data: | |  | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Representante Legal da Empresa  Nome:  Cargo/função:  CPF: | | | | | | | | |