

	ANEXO II – PROPOSTA DE PREÇO		
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DEADM	SERVIÇO DE LICITAÇÕES SELIC	Licitação nº: 005/2007

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

FAX:

C.N.P.J.:

ENDEREÇO ELETRÔNICO:

INSCRIÇÃO ESTADUAL/MUNICIPAL:

C/C DO BANCO ITAÚ S/A. ou BANCO DO BRASIL S/A.:

AGÊNCIA:

Nº DA C/CORRENTE:

OBJETO: OBRA DE REFORMA DO AUDITÓRIO DA EMERJ, ANTONIO CARLOS AMORIM.

- 1) Cotamos para o objeto em licitação, de acordo com o Projeto Básico (Anexo I), o valor de: R\$ _____ (_____).
- 2) O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, a partir da data da apresentação dos envelopes e o prazo para realização do serviço é disposto do subitem 8.8 do edital (art.64, § 3º, da Lei federal nº 8.666/93).
- 3) Declaro estar em dia com todas as obrigações trabalhistas, para fins de atendimento à Lei Estadual nº 3.050, de 1998.
- 4) A eficácia suspensiva dos recursos hierárquicos que forem interpostos no curso da Licitação estender-se-á ao prazo de convocação previsto no art. 64 § 3º da Lei 8666/93.
- 5) Estamos cientes e concordamos que:
 - 5.1) Em caso de cooperativa, devemos lançar 15 % (quinze por cento) sobre o valor global bruto da proposta, que se refere ao percentual estabelecido no art. 22, inciso IV da Lei Federal nº 8.212/91, com a redação alterada pela Lei federal nº 9876/99
 - 5.1.1) O valor de 15% (quinze por cento) e o custo efetivo do serviço devem constar separadamente em folha assinada pelo representante legal da empresa e anexada à proposta de preços.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

(assinatura do representante legal)

Dados do representante da sociedade empresária/cooperativa que assinará o termo de contrato, conforme consta no contrato social ou procuração.	
Nome _____ : _____ Nacionalidade: _____ Profissão _____ : _____ Estado Civil: _____ C.P.F. _____ Identidade nº _____ Órgão: _____ Data de Emissão: ____/____/____	
Nome _____ : _____ Nacionalidade: _____ Profissão _____ : _____ Estado Civil: _____ C.P.F. _____ Identidade nº _____ Órgão: _____ Data de Emissão: ____/____/____	
Carimbo do CNPJ	Carimbo de Inscrição Estadual/Municipal