



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA MADALENA – RJ

CARTA CONVITE Nº 041/2018

FORMULÁRIO DE PROPOSTA – ANEXO I

EMPRESA:
CNPJ Nº:
ENDEREÇO:
Tel / e-mail:

Objeto: Contratação de empresa para reforma do abrigo para armazenamento do lixo, cozinha e refeitório do Hospital Basileu Estrela, situado à Rua Barão de Macabu, Centro, Santa Maria Madalena - RJ, do tipo menor preço global, em regime de empreitada integral, na forma do edital de Carta Convite nº 041/2018 e seus anexos, para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Obras, Serviços Públicos e Habitação, na forma abaixo:

Item	Especificação	VALOR TOTAL
01	Contratação de empresa para reforma do abrigo para armazenamento do lixo, cozinha e refeitório do Hospital Basileu Estrela, situado à Rua Barão de Macabu, Centro, Santa Maria Madalena - RJ, do tipo menor preço global, em regime de empreitada integral, conforme especificações emanadas pelo CONTRATANTE, na forma do edital de Carta Convite nº 041/2018 e seus anexos.	R\$
VALOR TOTAL DA PROPOSTA:		R\$
Valor por extenso:		
<hr/>		
<hr/>		
<u>LOCAL DOS SERVIÇOS:</u> Os serviços serão executados nas dependências do Hospital Basileu Estrela, situado à Rua Barão de Macabu, Centro, Santa Maria Madalena - RJ.		
<u>JULGAMENTO:</u> Menor Preço Global, em regime de empreitada integral.		
<u>PERÍODO PARA EXECUÇÃO DA OBRA:</u> 60 (sessenta) dias.		
<u>CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:</u> Conforme medição e cronograma físico-financeiro, devidamente fiscalizado, aprovado e autorizado pelo Secretário Municipal de Obras ou outro(s) por ele indicado(s), especialmente designado, através de portaria ou documento similar.		

ABERTURA DOS ENVELOPES: 13/12/2018, às 09:00 h.

DISPOSIÇÕES GERAIS: Esta proposta só é válida acompanhada da Planilha de custos e Cronograma físico-financeiro, emitidos pelo contratante, devidamente preenchidos e assinados pelo proponente, regularmente identificado.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

Em: **13/12/2018**
Carimbo da Empresa:

Dados bancários da empresa:

Conta corrente: _____

Agência: _____

Banco: _____

(Preferencialmente Banco do Brasil, Itaú ou Bradesco)

Ass. Do proprietário ou Responsável legal:

Nome:

CPF: _____