



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

TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2018

FORMULÁRIO DE PROPOSTA – ANEXO I

EMPRESA:  
CNPJ Nº:  
ENDEREÇO:  
E-mail / tel:

Objeto: Contratação de empresa para construção e implantação do Programa Academia da Saúde / Polo de Modalidade Intermediária, sendo 01 (uma) no Arranchadouro e 01 (uma) em Manoel de Moraes, 1º e 4º Distrito de Santa Maria Madalena/RJ, na forma do edital de Tomada de Preços nº 001/2018 e seus anexos, para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme solicitado através dos processos administrativos nº 0451/18 e 0462/18, na forma abaixo:

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
01	Contratação de empresa para construção e implantação do Programa Academia da Saúde / Polo de Modalidade Intermediária, no Arranchadouro 1º Distrito de Santa Maria Madalena/RJ, conforme especificações emanadas pelo CONTRATANTE, na forma do edital de Tomada de Preços nº 001/18 e seus anexos.	R\$
02	Contratação de empresa para construção e implantação do Programa Academia da Saúde / Polo de Modalidade Intermediária, em Manoel de Moraes, 4º Distrito de Santa Maria Madalena/RJ, conforme especificações emanadas pelo CONTRATANTE, na forma do edital de Tomada de Preços nº 001/18 e seus anexos.	R\$

Valor por extenso:

---

**LOCAL DOS SERVIÇOS:** Os serviços serão executados na Rua Ranulpho Machado Botelho, S/Nº, Arranchadouro e na Praça Honestalda Mello de Moraes, Manoel de Moraes, 1º e 4º Distrito de Santa Maria Madalena/RJ, conforme especificação acima mencionada.

**JULGAMENTO:** Menor Preço por Lote, em regime de empreitada integral.

**PERÍODO PARA EXECUÇÃO DA OBRA:** 180 (cento e oitenta) dias.

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Conforme medição e cronograma físico financeiro, devidamente fiscalizado, aprovado e autorizado pelo Secretário Municipal de Obras.

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

**DISPOSIÇÕES GERAIS:** Esta proposta só é válida acompanhada das Planilhas de custos e Cronogramas físico-financeiros, emitidos pelo contratante, devidamente preenchidos e assinados pelo proponente, regularmente identificado.

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

DATA: 12/09/2018

Carimbo da Empresa:

Ass. Do proprietário ou Responsável legal:

Nome:

CPF:

Dados bancários da empresa:

Conta corrente: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

(Preferencialmente Banco do Brasil, Itaú ou Bradesco)