**ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº \_\_\_\_/2024**

**Inexigibilidade de Licitação nº \_\_\_\_/2024**

Ao Departamento de Licitação da Prefeitura Municipal de Tenente Portela/RS:

|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS** |
| **Nome empresarial:** |
| **Endereço:** | **Cidade:** | **UF:** |
| **Celular:** | **Telefone:** | **E-mail:** |
| **CNPJ:** | **Inscrição Estadual (se houver):** |

Venho através desta proposta de preços me credenciar no(s) itens(s) abaixo descrito(s) com valores de mão de obra por hora trabalhada, conforme descrito no Anexo I do Edital - Termo de Referência.

**MARCAR C/ “X” O QUADRO (NA PRIMEIRA COLUNA DA ESQUERDA) O(S) ITEM(S) / SERVIÇO(S) QUE DESEJA SE CREDENCIAR:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marcar (X)** | **Item** | **Descrição do Serviço** | **Unidade** | **Quant** | **Valor**  |
|  | 1 | Serviço de execução de calçamento com pedras, em ruas determinadas pelo Munícipio. | Metro quadrado | 30.000 | R$ 18,46 |
|  | 2 |  Serviço de remendo de calçamento em ruas indicadas pelo Município. | Metro quadrado | 5.000 | R$ 27,46 |

**Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.**

Declaro que os preços propostos serão considerados completos e abrangem todos os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para-fiscais), entregas, os salários, encargos sociais, alimentação, transporte, e estada de seus funcionários, impostos e taxas incidentes sobre a modalidade de serviço objeto desta contratação e qualquer despesa, acessória e/ou necessária, não especificada neste Edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Proponente – R.G. Nº Assinatura do Representante Legal

**ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO E DECLARAÇÕES**

**CHAMAMENTO PÚBLICO**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº \_\_\_\_/2024**

**Inexigibilidade de Licitação nº \_\_\_\_/2024**

**Processo de Licitação nº \_\_\_\_/2024**

Ao Departamento de Licitação da Prefeitura Municipal de Tenente Portela/RS

|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS** |
| **Nome empresarial:** |
| **Endereço:** | **Cidade:** | **UF:** |
| **Celular:** | **Telefone:** | **E-mail:** |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta Corrente:** |
| **CNPJ:** | **Inscrição Estadual (se houver):** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme dados cadastrais acima, vem, por meio da presente, solicitar seu **CREDENCIAMENTO** para prestação de serviços ESPECIFICADOS/MARCADOS NO ANEXO PROPOSTA.

# **E DECLARA, para os devidos fins:**

* + 1. QUE não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal e art. 68, VI, da Lei Federal 14.133/2021;
		2. QUE até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação/credenciamento, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
		3. QUE recebeu todos os documentos e informações, sendo orientado acerca de todas as regras, direitos e obrigações previstas no **Edital de Credenciamento nº \_\_\_\_/2024, Inexigibilidade de Licitação nº \_\_\_/2024 Processo de Licitação nº \_\_\_\_/2024,** acatando-as em sua totalidade;
		4. QUE tem conhecimento dos serviços para os quais solicita credenciamento e que os realizará de forma satisfatória;
		5. QUE tem conhecimento das formas de seleção e convocação para a prestação dos serviços, bem como das formas e condições de pagamento;
		6. QUE concorda e aceita em prestar os serviços para os quais se credencia pelos preços estipulados na Tabela de Valores estipulada no Termo de Referência;
		7. QUE dispõe ou disporá, quando da convocação, de EPIs - Equipamento de Proteção Individual, demais equipamentos e materiais apropriados para a execução dos serviços e que os manterá em condições adequadas de uso, respeitando as normas e regulamentos aplicáveis aos serviços.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSIANTURA DO REPRESENTANTE LEGAL**