



Estado de Mato Grosso

Câmara Municipal de Terra Nova do Norte

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 02/2026

Licitante: _____

C.N.P.J.: _____

Tel. Fax: (____) _____ E-mail: _____ Tel.

Celular: (____) _____ Endereço: _____

Corrente: _____ Agência: _____ Conta Banco: _____

Prezados Senhores,

Apresentamos e submetemos à apreciação dos Senhores nossa proposta de preços relativa a contratação de serviços na Área da Segurança do Trabalho, e Realização de Acompanhamento Técnico; PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos; PCMSO- Programa De Controle Médico E Saúde Ocupacional; LTCAT – Laudo Técnico das Condições do Ambiente de Trabalho; Sistema de Gestão de Saúde e Segurança do Trabalho – Até 15 Colaboradores; Envio dos Eventos Exigidos pelo E-Social, conforme descrito abaixo:

ITEM	DESCRÍÇÃO	UN	QTD	VALOR UNI	VALOR TOTAL

- a) A proposta de preços deverá incluir todos os valores que possam influenciar direta ou indiretamente no custo final;
- b) A presentar o prazo de validade, não inferior à 30 (trinta) dias e o prazo e forma de execução de acordo com o termo de referência, anexo;
- c) A proposta de preços deverá ser enviada no e-mail: legislativo@terranovaldonorte.mt.leg.br, ou entregue na Secretaria da Camara, no prazo compreendido entre o dia de início e o término do prazo mencionado no Edital;
- d) O encaminhamento das propostas pressupõe o pleno conhecimento e atendimento das exigências previstas neste instrumento convocatório e de seus anexos.

Declaro que nesta proposta estão inclusos, ficando sob minha responsabilidade, todos os custos e despesas incidentes sobre o objeto licitado, tais como: fabricação, transporte, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, custos administrativos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamento, lucro e outros necessários, ao cumprimento integral do objeto desta contratação, renunciando, na oportunidade, o direito de reivindicar custos adicionais.

Forma de Pagamento: Validade da Proposta:

Data

Assinatura do representante legal sob carimbo RG:

CPF:

CNPJ da empresa

