**Modelo de Preenchimento de Proposta**

FORNECEDOR

EMPRESA/RAZÃO SOCIAL:

DATA: VALIDADE DA PROPOSTA:

ENDEREÇO COMERCIAL:

CEP: CIDADE: ESTADO:

CNPJ:

PRAZO DE ENTREGA: DIAS

E MAIL:

TELEFONE:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Prazo** | **Valor Mensal** | **Valor Global** |
| **01** | **Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva mensal de Plataforma Elevatória Cabinada de Acessibilidade da marca APTUS, pertencente à Câmara Municipal de Itabaiana/SE.**  **1. Manutenção Preventiva Mensal:** Serviço de manutenção preventiva mensal dos elevadores para deficientes, incluindo inspeção completa, com caso necessário, lubrificação, ajustes, limpeza e testes de segurança conforme as normas técnicas vigentes.  **2. Manutenção Corretiva:** Serviço de manutenção corretiva para reparos emergenciais, incluindo mão de obra e serviços que não necessitem de substituição de peças. Quando houver necessidade de troca de peças, após a aquisição das mesmas, proceder com a instalação conforme especificado no edital.  **3. Teste de Segurança e Ajuste de Dispositivos de Segurança:** Teste e ajuste de todos os dispositivos de segurança do elevador, incluindo freios, alarmes, luzes de emergência e sistemas de parada de emergência.  **4. Atendimento 24 Horas para Emergências:** Serviço de atendimento emergencial 24 horas para solucionar falhas críticas e resgatar usuários em caso de paralisação do elevador. | 24 meses |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaração de Conformidade e Acesso às Informações para Proposta** | |
| **Declaro para os devidos fins:**  **Que os preços cotados incluem:** Identificação exata e precisa dos serviços; preços unitários, preços totais com valores em reais, já inclusos todos os custos;  **Ainda declaro que:**  Tive acesso ao Termo de Referência, onde constam todas as informações necessárias para elaboração da proposta de preços. | |
| **Dados do Responsável pelo Preenchimento da Proposta** | |
| **Nome Completo** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |

Data de emissão:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante Legal da Empresa

Carimbo