

ANEXO III
FORMULÁRIO APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

	<p style="text-align: center;">CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM – MG PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO, 50 – CENTRO SITE: santanadavargem.mg.leg.br</p>	
FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS		
DECLARAÇÃO DE ESTAREM INCLUÍDOS TODOS OS VALORES PARA EXECUÇÃO DO OBJETO NA PROPOSTA		
<p>(NOME DA EMPRESA) _____, CNPJ _____ No _____, sediada _____ (endereço completo) _____, declara, sob as penas da lei, estarem incluídos nos preços propostos todos os impostos, taxas e encargos devidos, bem como quaisquer outras despesas diretas e indiretas incidentes na entrega dos objetos deste edital.</p>		
Santana da Vargem, _____ de _____ de 2024		
<hr/> <p style="text-align: center;">_____ [Nome do Representante Legal da Empresa] [Cargo do Representante Legal da Empresa]</p>		
PROPOSTA DE PREÇOS		
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE:		
CNPJ:		E-MAIL:
ENDEREÇO:		

TELEFONE:	PRAZO PARA RESPOSTA:		
DESCRIÇÃO DA PROPOSTA:	IDADE DO TITULAR	VALOR MENSAL POR TITULAR	VALOR TOTAL PARA 12 MESES POR TITULAR
<p>OBS 1: A PROPOSTA DEVE CONTER AS ESPECIFICAÇÕES DETALHADAMENTE DE MODO QUE ATENDA A TODOS OS REQUISITOS/CRITÉRIOS ESTABELECIDOS NO ITEM 1.3 DO EDITAL, DO OBJETO,</p> <p>OBS 2: CONSIDERAR NO VALOR QUAISQUER TAXAS, ENCARGOS, IMPOSTOS, INCLUSIVE TAXAS DE INSCRIÇÃO E EMISSÃO DE CARTEIRINHAS</p>	26 anos	R\$	R\$
	31 anos	R\$	R\$
	32 anos	R\$	R\$
	33 anos	R\$	R\$
	37 anos	R\$	R\$
	40 anos	R\$	R\$
	43 anos	R\$	R\$
	48 anos	R\$	R\$
DATA DE EMISSÃO:	NOME DO PROPONENTE:		
TOTAL GERAL (R\$):			

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE

**ANEXO A ESTA PROPOSTA DEVE CONSTAR A TABELA DE VALORES POR FAIXA
ETÁRIA DO PLANO DE SAÚDE PROPOSTO**