**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 203/2023

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº** 4.842/2023

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO UNITÁRIO

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇO para futura e eventual contratação** **de empresa para confeccionar CRACHÁS DE IDENTIFICAÇÃO para pessoas portadoras do Transtorno do Espectro Autista (TEA), pelo período de 01 (um) ano,** a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos, Trabalho e Políticas Públicas para a Juventude**.**

**ANEXO – III**

**Modelo de proposta DE PREÇO**

**(uso obrigatório por todas as licitantes)**

**(papel timbrado da licitante)**

A empresa ..............................., estabelecida na (endereço completo, telefone e endereço eletrônico, se houver), inscrita no CNPJ sob nº ......................., neste ato representada por ............................., cargo, RG.................., CPF.................., (endereço), vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 203/2023,em epígrafe, que tem por objeto o REGISTRO DE PREÇOpara futura e eventual **contratação de empresa para confeccionar crachás de identificação para pessoas portadoras do Transtorno do Espectro Autista (TEA), pelo período de 01 (um) ano,** a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos, Trabalho e Políticas Públicas para a Juventude, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **UNID.** | **QUANT.** | **MARCA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | **R$** |

**Informar Valor total R$...**

**Dados bancários:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta:** |

A validade desta proposta é de **90 (noventa) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO.**

**A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.**

.............................................................................., ........, ................................... de 2024.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)