**ANEXO II**

#### PROPOSTA DE PREÇOS

Processo nº: 071/2021

Modalidade: Pregão Presencial nº. 051/2021 – Registro de Preço

Edital nº: 051/2021

Tipo: Menor Preço unitário

Objeto: **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS FUNERAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome ou Razão: | |
| CNPJ | |
| Endereço: | |
| Telefone: | |
| E-mail: | |
| Objeto: Prestação de serviços funerais  Condições de execução: De acordo com as necessidades e solicitação do município.  Condições de pagamento: 30 dias após emissão da N.F. | Carimbo c/ CNPJ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **QNTD** | **VALOR UNIT** | **VALOR TOTAL** |
| 01 | Prestação de serviços funerais, tais como: Remoção e translado do corpo do local do óbito até o município de Onda verde; Higienização e preparo do corpo para o velório; Fornecimento de urna assistencial tamanho padrão; Ornamentação com flores artificiais; Montagem da paramentação no velório municipal (biombo, suporte para urna, suporte para vela, livro de presença, serviços de copa); Cortejo fúnebre do velório ao cemitério municipal. | 70 | R$ | R$ |

DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE NO VALOR OFERTADO, BEM COMO NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DAS OBRIGAÇÕES DECORRENTES DA LICITAÇÃO.

**DADOS DE CONTA PARA DEPÓSITO:**

**CONTA CORRENTE Nº \_\_\_, DA AGÊNCIA Nº \_\_\_, DO BANCO \_\_\_ Nº \_\_\_, DE TITULARIDADE DA LICITANTE.**

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO/ATA DE R.P.:**

**NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUALIFICAÇÃO (CARGO OU FUNÇÃO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DADOS PESSOAIS (NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL E PROFISSÃO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NÚMERO DOS DOCUMENTOS PESSOAIS (CI RG Nº, CPF Nº): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Estando de acordo com os termos do Ato Convocatório e com a legislação nele indicada, propomos os valores acima com validade da proposta de 60 dias.  Local e data.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e assinatura do representante legal da Empresa. | NÚMERO DO CNPJ/MF DA EMPRESA |