

## **ANEXO XIX**

### **MODELO DE CARTA DE PROPOSTA COMERCIAL**

USAR PAPEL COM TIMBRE DA EMPRESA

**PROCESSO Nº 23507.001426/2020-58**  
**TOMADA DE PREÇOS Nº 01/2020**

## **PROPOSTA COMERCIAL**

**OBJETO:** OBRA DE REFORMA DAS EDIFICAÇÕES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI – CAMPUS JUAZEIRO DO NORTE PARA CUMPRIR OS PROJETOS DE SISTEMA DE COMBATE A INCÊNDIO E PÂNICO APROVADOS PELO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO CEARÁ (CBMCE) E PROJETOS EXECUTIVOS ELABORADOS PELA EQUIPE TÉCNICA DA DIRETORIA DE INFRAESTRUTURA, PARA ATENDIMENTO ÀS NORMAS DO CBMCE, ABNT NBR 9050 / 2015 – ACESSIBILIDADE A EDIFICAÇÕES E DEMAIS LEGISLAÇÕES VIGENTES.

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI UASG: 158719**

#### **Dados do Proponente**

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Fone/Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fone 2 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Dados Bancários: Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR DA PROPOSTA (R\$)
01	OBRA DE REFORMA DAS EDIFICAÇÕES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI – CAMPUS JUAZEIRO DO NORTE PARA CUMPRIR OS PROJETOS DE SISTEMA DE COMBATE A INCÊNDIO E PÂNICO APROVADOS PELO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO CEARÁ (CBMCE) E PROJETOS EXECUTIVOS ELABORADOS PELA EQUIPE TÉCNICA DA DIRETORIA DE INFRAESTRUTURA, PARA ATENDIMENTO ÀS NORMAS DO CBMCE, ABNT NBR 9050 / 2015 – ACESSIBILIDADE A EDIFICAÇÕES E DEMAIS LEGISLAÇÕES VIGENTES.	

Valor Total da Proposta, em reais, por extenso:

\_\_\_\_\_.

Prazo de Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de entrega da obra devidamente executada: 18 (dezoito) meses.

Prazo de garantia da obra: \_\_\_\_\_ (No mínimo 5 anos)

Município/UF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

**OBS: Deverá ser entregue juntamente: Planilha de Orçamento Sintético, Planilha de Orçamento Analítico dos Serviços (Composições), Cronograma Físico-financeiro, Composição Analítica do BDI e Composição Analítica dos Encargos Sociais, em meio físico (impressa) e digital (CD, DVD ou Pendrive).**

\_\_\_\_\_  
(Nome do declarante)

\_\_\_\_\_  
(Nº do RG do declarante)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do declarante)