# PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS

**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

|  |
| --- |
| **Razão Social:** |
| **Endereço:** |
| **Cidade:** | **CEP:** | **Fone/ Fax:** |
| **E-mail:** | **CNPJ nº** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objeto** | **Valor Unitário por hora (60 minutos)** | **Valor Total Anual (12 meses – 85 horas)** | **Valor Total Global (60 meses -425 horas)** |
| **Contratação de uma empresa especializada para interpretar e traduzir as sessões legislativas, de forma remota (Telepresencial) e simultânea (Ao vivo) com cessão dos direitos e imagem e voz, das sessões do Plenárias e, extraordinariamente, suas extensões ou outros eventos da Câmara Municipal de São Miguel Arcanjo/SP,****conforme abaixo descrito:** | R$ | R$ | R$ |

**DECLARAÇÃO**

1. Declaro que o prazo de validade desta proposta é de 60 (trinta) dias, a contar da data de sua apresentação.
2. Declaro, sob as penas da lei, que os serviços ofertados atendem todas as especificações exigidas no edital.
3. Declaro que a proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
4. Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

|  |
| --- |
| **Nome do Representante que assinará o Termo de Contrato:** |
| **Identidade nº:** | **CPF nº:** |
| **Local e data:** |
| **Assinatura:** |