MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICIPIO DE ITAOCARA - ITAPREV/RJ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 – Nome da empresa: | | | | | | | | |
| 02 - CNPJ/MF n°: | | | 03 - Inscrição Estadual n°: | | | | | |
| 04 - Endereço: | | | | | | | | |
| 05 - Bairro: | | Cidade/UF: | | | | CEP: | | |
| 06 – Fone: | | Fax: | | | | E-mail: | | |
| 07 – Nome para contato: | | | | | | | | |
| 08 - Condições de pagamento: Conforme Termo de Referência. | | | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | | | **UND** | **QUANT** | | **V.UNIT** | **V.TOTAL** |
| 01 | Contratação de empresa especializada para elaboração de cálculo atuarial, referente ao exercício financeiro de 2025, com base em 2024, plano institucional de riscos atuariais e estudos e pareceres atuariais adicionais, conforme legislação vigente. | | | Único | 01 | |  |  |
| 10 -Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. | | | | |  | | | |
| Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no TERMO DE REFERÊNCIA, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo discrepância entre quaisquer informações ou documentos que dele façam parte, e que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assim comoqualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, bem como pelos  erros ou omissões, contidas tanto no formulário proposta, como em seus anexos. | | | | | | | | |
| Itaocara/RJ, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.  **Carimbo e Assinatura:** | | | | | | | | |