**ANEXO III**

**PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇO**

“PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA”

[NOME DA EMPRESA]

[CNPJ]

[RESPONSÁVEL]

[TELEFONE] e [E-MAIL]

Apresentamos e submetemos à apreciação da Fundação Habitacional do Exército – FHE nossa proposta para a execução do serviço, conforme tabela abaixo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **UN.** | **QUANT.** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1.** | Contratação de pessoa jurídica com disponibilização de mão de obra, materiais e equipamentos, para os serviços de revitalização de telhado, pintura, substituição de luminárias e instalação de aparelho de ar-condicionado *split* no Posto de Atendimento em Niterói – PSTNI, estabelecido à Rua Doutor Celestino, nº 79 (Localizado no Órgão Pagador de Inativos e Pensionistas – OPIP), Centro, Niterói/RJ.  **\*Tudo em conformidade com a Planilha Orçamentária anexa.** | SV | 1 |  |

Assumimos inteira responsabilidade por qualquer erro ou omissão que venha a ser verificada na elaboração da mesma, declarando, para todos os efeitos legais, que concordamos com todas as condições do AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA Nº 90886/2024 ao qual submetemos integral e incondicionalmente.

O valor total desta proposta é de R$ xxx (xxx).

O prazo total para a execução dos serviços é de 1 (um) mês, a contar da expedição da ordem de Serviço.

O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias consecutivos, contado da data de sua apresentação.

Declaramos que todos os serviços previstos nos projetos ou especificações foram orçados em nossos preços unitários. Nestes estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para perfeita execução dos serviços, ou dispêndios resultantes de impostos, taxas, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais, enfim, tudo o que for necessário para a execução total e completa dos serviços, bem como lucro, sem que caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação à Fundação Habitacional do Exército (FHE).

**Dados da Empresa:**

* 1. Empresa/ (CNPJ, Razão Social, endereço e contato);
  2. Endereço:;
  3. Telefone:;
  4. Forma de pagamento (até 10 dias úteis após a execução do serviço e aceite da N.F.);
  5. Dados bancários (conta jurídica - vinculada ao CNPJ);
  6. Chave PIX:;

(Nome da cidade), [DIA] de [MÊS] de [ANO].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor ou representante legal da empresa

Cédula de Identidade (número e órgão expedidor)

CPF/MF (número)

(com a respectiva assinatura)

**APÊNDICE A DO ANEXO III - DECLARAÇÃO DE REGIME DE TRIBUTAÇÃO**

**À**

### FUNDAÇÃO HABITACIONAL DO EXÉRCITO - FHE AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA Nº 90886/2024

Avenida Duque de Caxias s/nº, Setor Militar Urbano - SMU 70630-902 – Brasília/DF

A (Empresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, Sr. (a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA que seu regime tributário é: ( ) Lucro Real, ( ) Lucro Presumido ( ), Optante Simples – Anexo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ da LC 123, de 2006, ( ) Arbitrado, ( ) outro especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste exercício.

1.) a empresa declarada como Optante pelo Simples, deverá observar os itens abaixo:

1.1.) a elaboração da proposta de preço com os benefícios da condição de Optante pelo Simples, estará restrita às empresas enquadradas no Anexo IV da Lei Complementar 123, de 2006, observando-se o disposto no art. 18, § 5º-C.

1.2.) no caso das empresas enquadradas nos demais anexos da Lei Complementar 123, de 2006, a sua proposta de preços deverá ser elaborada sem benefício tributário da condição de optante pelo regime do Simples Nacional.

(Nome da cidade), \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### APÊNDICE “B” DO ANEXO III - MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISTORIA DO LOCAL

*(Papel timbrado da empresa)*

### À

**FUNDAÇÃO HABITACIONAL DO EXÉRCITO - FHE DISPENSA ELETRÔNICA Nº 90886/2024**

Avenida Duque de Caxias s/nº, Setor Militar Urbano - SMU 70630-902 – Brasília/DF

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome da empresa], inscrita no CNPJ/MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada legalmente pelo(a) Sr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARA QUE:

( ) tem o conhecimento prévio das áreas de execução dos serviços; ou

( ) compareceu ao local onde serão realizados os serviços de revitalização de telhado, pintura, substituição de luminárias e instalação de aparelho de ar-condicionado split no Posto de Atendimento em Niterói – PSTNI, estabelecido à Rua Doutor Celestino, 79 (Localizado no OPIP – Órgão Pagador de Inativos e Pensionistas), Centro – Niterói/RJ, tendo tomado conhecimento de todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da Dispensa Eletrônica.

(Nome da cidade), ---------- de ------------------------------ de 2024.

Nome e assinatura do Diretor ou representante legal da empresa

Cédula de Identidade (número e órgão expedidor)

CPF/MF (número) e carimbo

CNPJ/Endereço da empresa

**APÊNDICE “C” DO ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

*(Papel timbrado da empresa)*

**À**

**FUNDAÇÃO HABITACIONAL DO EXÉRCITO - FHE**

**AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA Nº 90886/2024**

Avenida Duque de Caxias s/nº, Setor Militar Urbano - SMU

70630-902 – Brasília/DF

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARA**, sob as penalidades da lei para fins de participação no Aviso de Dispensa Eletrônica Nº 90886/2024-FHE, que o engenheiro civil, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CREA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, será o responsável pela execução dos serviços.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do Diretor ou representante legal da empresa

Cédula de Identidade (número e órgão expedidor)

CPF/MF (número) e carimbo

CNPJ/Endereço da empresa