**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇOS**

“PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA”

[CNPJ]/[NOME DA EMPRESA]

[ENDEREÇO]

[RESPONSÁVEL]

[TELEFONE] e [E-MAIL]

Apresentamos e submetemos à apreciação da Fundação Habitacional do Exército (FHE), nossa proposta de preços, assumindo 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 referido Projeto Básico, aos quais nos submetemos integral e incondicionalmente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **UN. MED.** | **PRAZO DE EXECUÇÃO** | **VALOR TOTAL** |
| 1. | Contratação de empresa altamente qualificada para prestação de serviços de assessoria e projeção atuarial das seguintes apólices coletivas:   * Seguro de Vida FAM: 7 (sete) subgrupos, sem reenquadramento de prêmios por idade; * Seguro Decessos: sem reenquadramento de prêmios por idade; * Seguro de Vida FAM Família: com reenquadramento de prêmios por idade; e * Seguro de Vida POUPEX Vida: 3 (três) subgrupos, sendo 1 subgrupo com reenquadramento por idade e os outros 2 subgrupos sem reenquadramento de prêmios por idade. | SV | 3 (três meses) | R$ |

O valor total desta proposta é de R$ -------------- (---------), com base na data de apresentação desta proposta.

O prazo global para a execução dos serviços é de 3 (três) meses, contado a partir da data definida na 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. Neles 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 nosso lucro, sem que nos caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação à Fundação Habitacional do Exército (FHE).

Forma de pagamento (até 10 dias úteis após a execução do serviço e aceite da N.F.);

**Dados da Empresa:**

* 1. Inscrição Estadual/Municipal;
  2. Dados bancários (conta jurídica - vinculada ao CNPJ);
  3. Chave Pix;

(Nome da cidade), -------- de -------------------------- de 20\_\_.

Diretor ou representante legal da empresa

CPF/MF (número)

(com a respectiva assinatura)

**OBSERVAÇÃO**: caso o representante que estiver subscrevendo o presente documento não seja o sócio administrador ou diretor, declarado no contrato social ou na ata de constituição, será necessário comprovar os poderes para assinatura.