**Anexo II – EDITAL 011/2022**

**MODELO PROPOSTA - PLANILHA DE ORÇAMENTOS – LOTE 01**

Ao CONSELHO DE ARQUITETURA E URBANISMO DO PARANÁ – CAU/PR

CNPJ Nº 14.804.099/0001-99

Referente a PREGÃO Eletrônico CAU/PR NºXXX/2022

Proc. ADM Nº

**1. IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE**

Razão Social:

CNPJ:

E-mail:

Endereço:

Pessoa de contato:

Nome: RG: CPF:

Cargo: Telefone: Celular:

E-mail:

Dados Bancários para pagamento:

Banco: Agência: Operação: Conta:

Representante Legal que assinará o Contrato:

RG: CPF:

**2. PREÇOS**

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX,

**PROPOSTA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOTE 1 | Serviço de Medicina e Segurança do Trabalho, elaboração, implementação e coordenação do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), Elaboração de laudo ergonômico (AET) de acordo com a Norma Regulamentadora (NR) 17, Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) e o Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho (LTCAT) na Sede do CAU/PR em Curitiba/PR e nos escritórios regionais localizados nas cidades de Londrina, Maringá, Cascavel e Pato Branco/PR, bem como realize exames médicos ocupacionais periódicos, admissionais e demissionários do PCMSO. (Conforme Edital, ETP, TR e demais anexos) |  |  | **PROPOSTA INTEGRAL LOTE 01** | |
| **Escritórios** | **Quantidade meses** | **R$ UNITARIO mensal** | **R$ TOTAL Anual** |
| **Curitiba** | **12** |  |  |
| **Maringá** | **12** |  |  |
| **Londrina** | **12** |  |  |
| **Cascavel** | **12** |  |  |
| **Pato Branco** | **12** |  |  |
|  |  | **Valor unitário Total** | **Valor Total Global** |
| **Valor TOTAL** | **12** |  |  |

Valor Total mensal: R$ xxx (xxxxx)

Valor Total Anual Global: R$ xxx (xxx)

Demais informações, dados, coberturas e valores, conforme Edital e seus anexos.

**Validade da proposta: XXXX** (..............) dias para recebimento do empenho.

**Validade do Contrato** – XXXX(....) dias/mes da assinatura renovável por igual período.

Confirmo que a proposta consta a execução dos itens atendendo todas as exigências do aviso de dispensa eletrônica, ETP, TR e seus anexos.

A proposta está de acordo com o Edital e seus anexos, cumprindo todos os requisitos e coberturas.

[CIDADE], XX de [MÊS] de 2022

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Representante Legal**