



Câmara Municipal de Osasco

Estado de São Paulo

Fl. _____ Processo nº 2.823/2022

Servidor (a) _____

ANEXO II PROPOSTA COMERCIAL

À CÂMARA MUNICIPAL DE OSASCO

PROCESSO nº 2.823/2022

PREGÃO PRESENCIAL nº 07/2022

A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO E GERENCIAMENTO DE CRÉDITOS DISPONIBILIZADOS EM CARTÃO ELETRÔNICO COM CHIP DE SEGURANÇA, DE VALE REFEIÇÃO, QUE DEVERÃO PROPORCIONAR AOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL DE OSASCO A UTILIZAÇÃO EM ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS CREDENCIADOS, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS EM TERMO DE REFERÊNCIA.

Objeto	Valor Mensal Estimado (R\$)	Taxa de Administração (%)	Valor ANUAL Estimado COM a Taxa de Administração (R\$)
Fornecimento de Vale Refeição através de cartão com chip eletrônico de segurança. Valor facial diário de R\$ 48,00 (quarenta e oito reais); O número estimado de funcionários da Câmara de Osasco é de 365 funcionários x 22 dias			
Valor total por extenso:			

Denominação / Razão Social da PROPONENTE:		
Endereço completo:		
CEP:	Fone:	E-mail:
I.E. e/ou C.C.M. nº	CNPJ nº	Data:
Banco:	Agência nº	C/C nº

- Prazo de entrega:
- Prazo de pagamento:
- Validade da proposta: 60 dias



Câmara Municipal de Osasco
Estado de São Paulo

Fl. _____ Processo nº 2.823/2022
Servidor (a) _____

- Garantia do Serviço

DECLARO, sob as penas da lei, que nos preços acima ofertados encontram inclusos, entre outros, tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais), encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, despesas operacionais, transporte, frete, carga e descarga, obrigações financeiras de qualquer natureza, e demais componentes do custo da execução do objeto da presente licitação.

DECLARO, sob as penas da lei, que estou ciente e aceito todas as exigências, normas e prazos estabelecidos neste edital e seus Anexos.

- Dados da pessoa responsável pela assinatura do contrato:

Nome: _____
Cédula de Identidade (R.G.) nº _____
Cadastro de Pessoas Físicas (C.P.F.) nº _____
Cargo/Função: _____
Dados Bancários _____

Cidade, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Representante Legal

Nome:
RG:
CPF: