



INSERIR LOGO OU CARIMBO COM CNPJ DA EMPRESA E
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

ANEXO II - PROPOSTA DETALHE

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE/FAX:

E-MAIL:

DATA DA COTAÇÃO: ____/____/2021.

VALIDADE DA COTAÇÃO: **90 DIAS**.

OBJETO: Contratação de empresa especializada para **fornecimento de passagens aéreas nacionais**, visando atender as necessidades do Instituto de Previdência Social dos Servidores do Município de Dourados/MS – PreviD.

ESPECIFICAÇÃO	VALOR AGENCIAMENTO (RAV) Valor Unitário por Bilhete
Serviços de cotação, assessoria, reserva e emissão de bilhetes de passagens aéreas, inclusa todas as taxas e tarifas (Tarifa ADT – tarifa de adulto, RAV, tarifa de embarque e tarifa de bagagem, se necessário).	R\$ _____
VALOR GLOBAL	R\$ 60.000,00

DECLARAÇÕES REFERENTE À PROPOSTA DE PREÇOS

Declaro(amos), sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, para fins de atendimento às exigências constantes dos dispositivos editalícios, que:

- O valor ofertado em nossa proposta de preços contempla todos os custos diretos e indiretos necessários à perfeita execução do objeto da licitação. Declaro (amos) ainda, que o valor proposto é fixo e irrevogável e em moeda corrente nacional (Real);
- O serviço ofertado atende todas as especificações exigidas no presente edital e seus anexos.
- Esta empresa compromete-se a realizar **os serviços pertinentes ao objeto contratual supracitado**, de acordo com todas as cláusulas e termos constantes na Proposta de Preços e o Termo de Referência, anexos a este edital.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Local e Data:

Assinatura do Representante Legal da Licitante:

A cotação deverá ser preenchida em sua totalidade, devendo conter a assinatura do responsável junto com o carimbo da empresa (CNPJ, razão social, endereço) e/ou em folha timbrada.