**TIMBRE DA EMPRESA PARTICIPANTE**

**Modelo de Prposta**  
**(Conforme Artigo 23 da Lei Federal nº 14.133/2021)**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** | |
| **Razão Social / Nome:** | |
| **CNPJ / CPF:** | |
| **Endereço Completo (Rua/Avenida, Nº / CEP, etc):** | |
| **Telefone:** | **E-mail:** |
| **DADOS DO REPRESENTANTE** | |
| **Responsável pelas informações:** | |
| **CPF:** | **Identidade:** |

**Descrição do (s) objeto (s) da contratação:** prestação de serviços de vigilância por meio de sistema eletrônico de monitoramento, 24 (vinte e quatro) horas por dia, sete dias por semana, para atender à Promotoria de Justiça Regional de xxxxxx pelo período inicial de XX meses.

O preço mensal proposto pela empresa compõe-se dos seguintes custos:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS QUE COMPÕEM O SISTEMA DE VIGILÂNCIA** | **UNIDADE MEDIDA\*** | **QTDE** | **VALOR (R$)** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| 1 |  | unit |  | R$ xxx,00 | R$ xxx,00 |
| 2 |  | unit |  | R$ xxx,00 | R$ xxx,00 |
| 3 |  | metro |  | R$ xxx,00 | R$ xxx,00 |
| 4 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| Valor Mensal | | | | R$ xxx,00 | |
| Valor Anual | | | | R$ xxx,00 | |
| **Valor Global da Contratação** | | | | **R$ xxx,00** | |

\* unit / metro / etc

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVAÇÕES:** | |
| **Local de execução dos serviços:** Promotoria de Justiça Regional de xxxxxx**.** | |
| **Prazo de execução dos serviços:** xx meses**.** | |
| **Data de emissão da proposta:** xx/xx/202x | **Validade da Proposta:** xx/xx/202x  **(mínimo de 60 dias a contar da apresentação)** |

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

**Assinatura e carimbo**

(Representante legal)

Nota: Emitir em papel timbrado ou com característica que identifique o fornecedor.