**Anexo IV – Modelo de Proposta**

**Complementação da proposta de preços apresentada via sistema informatizado**

**Ao**

**Conselho Regional dos Representantes**

**Comerciais no Estado de São Paulo – Core-SP.**

**UASG: 926753 – Pregão Eletrônico nº 900\_\_/2025.**

*Assunto: complementação da proposta de preços apresentada via sistema informatizado, pregão eletrônico nº 900..../2025 – para o ..............................*

Prezado Senhor,

Em complemento a proposta apresentada via sistema, confirmo nossos dados e ratifico as informações prestadas via sistema.

1. **Identificação da empresa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | | | |
| Endereço Completo: | | | | |
| CNPJ n.º: | | | | |
| Inscrição Estadual n.º: | | | | Inscrição Municipal nº: |
| Fone: ( ) | | e-mail: | | |
| Banco: | Agência: | | Conta com digito: | |

1. **Identificação do Proprietário/Representante Legal:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| Endereço Completo: | | | |
| CPF n.º: XXX.\*\*\*.\*\*\*-XX | RG nº: XX.\*\*\*.\*\*\*-XX | | Órgão Emissor/UF: |
| Contato: ( ) | | e-mail: | |

1. **Proposta de preços/lances apresentado no sistema:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Item** | **Descrição** | **Unidade de Medida** | **Qtde.** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 1 | 1 |  |  | XX | R$ XXX | R$ XXX |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| **Total do grupo >>>** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Item** | **Descrição** | **Unidade de Medida** | **Qtde.** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| - | 11 |  |  | XX | R$ XXX | R$ XXX |

APAGAR

Observação: essa tabela não é uma nova oportunidade para apresentação da proposta, mas de ratificar a proposta apresentada via sistema, a qual a licitante está vinculada, com a sua participação voluntária.

Cidade/UF, *data e hora conforme assinatura eletrônica.¹*

*“de preferência assinatura eletrônica”*

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA**

Nome completo do Responsável pela Empresa

¹Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.

**APAGAR**

**NOTA INFORMATIVA**: Recomendamos a assinatura eletrônica gratuita disponível no link: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica>

A assinatura eletrônica permite que você assine um documento em meio digital a partir da sua conta gov.br. O documento com a assinatura digital tem a mesma validade de um documento com assinatura física e é regulamentado pelo Decreto Nº 10.543, de 13/11/2020.