**ANEXO IV**

**MODELO REFERENTE A PLANILHA DE PROPOSTA**

**(em papel timbrado do fornecedor)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal do fornecedor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome empresarial ou denominação), interessado em participar do Pregão Eletrônico nº \_\_\_/\_\_\_, Processo n° \_\_\_/\_\_\_, DECLARO, sob as penas da Lei, que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento do solicitado.

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Cidade: CEP:

Telefone: E-mail:

Responsável legal:

Banco: Agência: Conta Corrente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM ÚNICO** | | | | | |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO\*** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QTDE ESTIMADA DE ESTAGIÁRIOS**  **(1)** | **VALOR UNITÁRIO ESTAGIÁRIO**  **(2)** | **VALOR TOTAL ESTIMADO MENSAL**  **(3) = (1) x (2)** |
| 1 | Seguro de acidentes pessoais para alunos estagiários da UNESP, conforme Termo de Referência. | Serviço | 38.000 | R$ | R$ |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO MENSAL\*** | | | | | **R$** |
| **VIGÊNCIA CONTRATUAL** | | | | | **12 MESES** |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO** | | | | | **R$** |

\*Valor a ser considerado na etapa de lances.

Declaramos conhecer a legislação de referência desta licitação e que os serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas no Termo de Referência, o que conhecemos e aceitamos em todos os termos, inclusive quando ao pagamento e outros.

Esta proposta é válida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mínimo 60 dias), a contar da sua assinatura.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

(Nome/assinatura do representante legal)