

ANEXO 02 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90016/2024

CARTA PROPOSTA

PAPEL TIMBRADO DA LICITANTE

À Companhia das Docas do Estado da Bahia (CODEBA),

Ref.: Pregão Eletrônico nº 90016/2024

Att.: Sr. Pregoeiro

Prezado Senhor,

1. Em conformidade com o disposto no Edital do certame em epígrafe, apresentamos abaixo nossa Proposta de Preços para a **Contratação de empresa especializada na prestação de seguro patrimonial, contra eventos que possam gerar prejuízos e despesas decorrentes dos riscos cobertos, até o valor das importâncias seguradas, as quais constituem a base de cálculo dos limites máximos das indenizações**, conforme abaixo:

1.1. Valor global do serviço: RS _____(_____);

1.2. Prazo de Execução: ____ meses contados do recebimento da Ordem de Serviço

1.3. Prazo de validade desta Proposta: ____ dias.

2. Informações da licitante:

a) Nome (Razão Social):

b) CNPJ:

c) Endereço:

d) Telefone:

e) Pessoa de contato:

f) E-mail da pessoa de contato:

g) CPF da pessoa de contato

h) Cargo/função:

i) Domicílio Bancário:

- Banco _____



- Agência: _____
- Conta corrente: _____

3. Outrossim, declaramos:

- a) Que estamos ciente normas contidas no Edital e seus anexos, com as quais concordamos;
- b) Que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas relativas à execução dos serviços objeto do presente certame licitatório, bem como de todos os tributos e encargos de qualquer natureza que, direta ou indiretamente, incidam sobre o valor da execução do serviço;
- c) Detemos pleno conhecimento da natureza e extensão dos riscos assumidos no contrato e levamos em consideração tais riscos na formulação da proposta;
- d) Que temos pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza dos trabalhos, na qual se comprometem a acatar todas as especificações estabelecidas no Termo de Referência, assumindo total responsabilidade por esta declaração, ficando impedidas, no futuro, de pleitear por força do conhecimento declarado, quaisquer alterações contratuais de natureza técnica e/ou financeira (em caso de opção pela não realização da visita técnica).

Atenciosamente,

Local e data

Nome completo
CPF
Cargo
(Assinatura)