ANEXO II

PROPOSTA DE PREÇOS

**A pessoa jurídica abaixo identificada, por seu representante legal, APRESENTA A PROPOSTA QUE SEGUE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM 1:** Revisão Plano de Resíduos Sólidos - PGRS do Tribunal Regional Eleitoral | | |
| Prestação de serviço técnico especializado para revisão Plano de Resíduos Sólidos - PGRS, em conformidade com a legislação sanitária e ambiental pertinente, visando orientar este Tribunal Regional Eleitoral como lidar com resíduos sólidos decorrentes das atividades em sua ampla abrangência, tais como: identificar a produção (qualitativa e quantitativa); identificar desperdícios; minimizar a geração de resíduos sólidos; otimizar a gestão de insumos; destinar adequadamente. | | |
| UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR TOTAL |
| Serviço | 1 |  |

Prazo de validade da proposta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mínimo 60 dias).

# **DECLARAMOS** que a empresa abaixo identificada não emprega menor de 18 (dezoito) anos para trabalho noturno, perigoso ou insalubre; nem menores de 16 (dezesseis) anos para qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, em conformidade ao disposto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal.

1. **DECLARAMOS** ter pleno conhecimento do teor da consulta de preços, assim como quanto ao conteúdo do Termo de Referência (Anexo I) que a acompanha e dela é parte integrante independentemente de transcrição.
2. **DECLARAMOS** que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
3. **DECLARAMOS** que cumprimos os requisitos estabelecidos no artigo 3° da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49.

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome Fantasia:* | |
| *Razão Social:* | |
| *CNPJ:* | *Optante pelo Simples(Sim/Não):* |
| *Endereço:* | |
| *Bairro:* | *Cidade:* |
| *C.E.P.:* | *E-mail:* |
| *Telefone:* | *FAX:* |

DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome:* | |
| *Cargo:* | |
| *Nacionalidade:* | *Estado Civil:* |
| *Fone:* | *Fax:* |
| *E-mail:* | *CPF* |
| *Carteira de Identidade:* | *Órgão Expedidor:* |

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA

|  |
| --- |
| *Banco:* |
| *Agência:* |
| *Conta:* |

DADOS DO CONTATO COM A EMPRESA:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome:* | |
| *Cargo:* | |
| *Endereço:* | |
| *Cidade:* | *CEP:* |
| *Estado:* | |
| *Fone:* | *Fax:* |
| *E-mail:* | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Carimbo Assinatura