



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE SÃO GONÇALO

**ANEXO IV**

**Modelo de proposta comercial**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX (nome empresarial), inscrita no CNPJ sob o nº XXXXXXXXXXXXX, por intermédio de seu representante legal, o Sr.(a) XXXXXXXXXXXXX, portador(a) da Carteira de Identidade RG nº XXXXXXXXXXXXX e do CPF XXXXXXXXXXXXX, apresenta sua proposta de preço para execução dos serviços de Auxiliares de Serviços Gerais, Encarregado, Técnico em manutenção e reparos e de Telefonistas e Motorista, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus Anexos, nos seguintes termos:

|   | ITEM | OCUPAÇÃO/POSTO            | QTDE | VALOR REFERÊNCIA MÁXIMO PARA 12 MESES |
|---|------|---------------------------|------|---------------------------------------|
| GRUPOÚ<br>NICO                              | 1    | AUX. SERV. GERAIS         | 3    | R\$ xxxxxx                            |
|   | 2    | ENCARREGADO               | 1    | R\$ xxxxxx                            |
|   | 3    | TÉC. MANUTENÇÃO E REPAROS | 1    | R\$ xxxxxx                            |
|   | 4    | TELEFONISTAS              | 2    | R\$ xxxxxx                            |
|   | 5    | MOTORISTA                 | 1    | R\$ xxxxxx                            |
| TOTAL DE POSTOS DA CONTRATAÇÃO              |      |                           | 8    |                                       |
| VALOR REFERÊNCIA TOTAL MÁXIMO PARA 12 MESES |      |                           |      | R\$ XX,XXX,XX                         |

XXXXXXXXXXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXXX de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal da Pessoa Jurídica