

ANEXO II – MODELO: PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS

(Deve ser feita em papel timbrado da empresa participante na licitação)

PROCESSO Nº 142/2026
PREGÃO Nº 03/2026

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE PARA VISITAS DE ESCOLAS DO ENSINO MÉDIO ÀS DEPENDÊNCIAS DO UniFACEF.

PROPONENTE:
CNPJ:
ENDEREÇO:
TELEFONE:
E-MAIL DE CONTATO:

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de abertura dos envelopes.

PLANILHA DE PREÇOS:

CIDADE	ITEM (TIPO VEÍCULO)	QTDE ESTIMADA	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
FRANCA / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	45		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	15		
BATATAIS / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	10		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	3		
CAPETINGA / MG	ÔNIBUS 46 LUGARES	2		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	1		
CRISTAIS PAULISTA / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	2		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	2		
GUARÁ / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	3		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	2		
IBIRACI / MG	ÔNIBUS 46 LUGARES	4		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	3		
IGARAPAVA / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	2		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	1		
IPUÃ / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	3		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	2		

ITIRAPUÃ / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	2		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	1		
PATROCÍNIO PAULISTA / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	2		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	1		
PEDREGULHO / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	4		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	1		
RESTINGA / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	1		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	1		
RIBEIRÃO CORRENTE / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	2		
RIFAINA / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	2		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	2		
SÃO JOAQUIM DA BARRA / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	4		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	3		
SÃO JOSÉ DA BELA VISTA / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	3		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	2		
ITUVERAVA / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	6		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	2		
GUAÍRA / SP	ÔNIBUS 46 LUGARES	2		
CÁSSIA / MG	ÔNIBUS 46 LUGARES	4		
	MICRO-ÔNIBUS 28 LUGARES	1		
CLARAVAL / MG	ÔNIBUS 46 LUGARES	1		
JERIQUARA	ÔNIBUS 46 LUGARES	1		

Valor Total Global: R\$xx.xxx,xx (xxxxxxxxxxxxxx)

Declaração: Declaro-me expressamente de acordo com as normas e condições constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, submetendo-me aos termos que o integram.

Responsável por assinatura do contrato (OBRIGATÓRIO):

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
E-mail institucional _____
Telefone(s): _____

Testemunha para assinatura do contrato:

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____

.....(local e data)

.....

Nome completo do Representante

RG / CPF

Cargo

Visto e Carimbo CNPJ em todas as páginas