

**ANEXO II - MODELO DE CARTA PROPOSTA COMERCIAL**  
(Papel timbrado da proponente )  
**À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DO GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO.**

REF: Concorrência Pública nº -----

O Licitante \_\_\_\_\_, CNPJ N.º \_\_\_\_\_, por seu representante legal abaixo assinado, declara, sob as penas da lei:

Que acata inteiramente os preceitos legais em vigor, especialmente a Lei n.º 8.666/93 e suas alterações e as condições da **CONCORRÊNCIA N.º 05.001/2019 - CP**,

Que não existem fatos que nos impeçam de participar deste processo licitatório. Assim, assumimos o compromisso de bem e fielmente atender as exigências para a execução do objeto abaixo cotado, caso sejamos proclamados vencedores.

Que assumimos o compromisso de bem e fielmente executar a obra/serviços especificados no anexo I, caso sejamos vencedor (es) da presente licitação.

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE REFORMA DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. BUENO BANHOS, NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SÃO BENEDITO-CE.**

Apresentamos a V. Sa. Nossa proposta para Execução da obra objeto do Edital de Concorrência nº 05.001/2019 - CP, pelo valor Global R\$ -----.

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado, indicando para esse fim o Sr. \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ como representante legal desta empresa.

Concordamos em manter a validade da proposta por um período de 60(sessenta) dias, desde a data fixada para a abertura das propostas.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus anexos.

Proponente: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) -----

Email: \_\_\_\_\_

Prazo de Execução: 360 ( trezentos e sessenta) DIAS

Validade da Proposta : -----DIAS.

Local e data:

Assinatura e Carimbo do Proponente

Representante /CPF