



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS FUNCIONÁRIOS MUNICIPAIS DE TAIACU - IPFMT

Rua Raul Maçone, nº 306 – Centro – Taiaçu/SP. – CEP 14.725-000

CNPJ: 02.122.662/0001-60

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

DISPENSA Nº 04/2025
PROCESSO Nº 04/2025

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CIDADE:
CEP:	E-MAIL:
TELEFONE:	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO:	Nº DA AGÊNCIA:
CONTA BANCÁRIA:	

Apresentamos nossa proposta de conformidade com as regras estabelecidas no Termo de Referência:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL R\$
Único	Contratação de empresa para prestação de serviços de elaboração de Avaliação Atuarial referente as obrigações previdenciárias relativas aos servidores públicos do Município de Taiaçu/SP.	

A empresa _____ declara que:

1. Estão inclusas no valor cotado todas as despesas e todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais.
2. Sua proposta tem validade de 60 (sessenta) dias.
3. Prazo de execução do objeto de acordo com o estabelecido no Termo de Referência.
4. Não incide na vedações previstas na Lei nº 14.133/2021.

_____, ____ de _____ de 2025.

(nome, assinatura do representante legal e CPF)