**PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)**

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada em assessoria contábil, para atendimento as Normas Brasileiras de Contabilidade Aplicadas ao Setor Público – NBCASP, as exigências do SICOM, e do SICONFI no regular exercício das funções do Poder Legislativo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **CATSERV** | **Descrição** | **Unid.** | **Quant.** | **Valor Unit. (R$)** | **Valor Total**  **(R$)** |
|
| 1 | 760 | Serviços em assessoria contábil, para atendimento as Normas Brasileiras de Contabilidade Aplicadas ao Setor Público – NBCASP, as exigências do SICOM, e do SICONFI no regular exercício das funções do Poder Legislativo | Mês | 06 |  |  |

Condições de execução e pagamento: conforme Termo de Referência.

Validade da Proposta: 60 dias.

**( ) Declaro que estou ciente das condições previstas no Termo de Referência, e que foram observadas na elaboração da minha proposta, não podendo alegar desconhecimento futuramente durante a execução contratual.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: | | | |
| ENDEREÇO: | | | |
| CEP: | FONE: | | FAX: |
| E-MAIL: | CNPJ n.º: | | DATA: |
| NOME DO RESPONSÁVEL: | | CARGO NA EMPRESA: | |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: | | | |

\*\* O orçamento deve ser preenchido e assinado e encaminhado ao solicitante no e-mail: [camara@riodoce.mg.leg.br](mailto:camara@riodoce.mg.leg.br), preferencialmente digitalizado em papel timbrado do proponente.

\*\* A proposta poderá ser enviada em modelo próprio do fornecedor, desde que contenha as informações solicitadas no modelo.