

ANEXO II - PROPOSTA PRÓ-FORMA

Referência: Pregão Eletrônico nº 90009/2026 - COGIC

Data da Licitação:

Razão social:

Endereço:

Bairro:

UF:

Telefone:

Banco:

Inscrição no SIMPLES: ☐ SIM

Agência:

☐ NÃO

Validade da proposta:

Valor total da proposta:

Processo administrativo: 25389.000204/2026-10

Hora da Licitação:

CNPJ:

CEP:

Cidade:

Insc. Estadual/Municipal:

E-mail:

Conta Bancária:

1. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:

CPF:

Cargo/Função:

Telefone:

E-mail:

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Item	Especificação	CATSER	Unidade de medida	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	Contratação de Serviços não contínuos de Produção de Evento e Infraestrutura – III Seminário de Infraestrutura Sustentável da Cogic, a serem executados sem regime de dedicação exclusiva de mão de obra.	13099	Serviço	01	R\$	R\$

3. DECLARAÇÃO

Nos termos do art. 63, §1º da Lei 14.133/2021, **DECLARAMOS** para os devidos fins que a presente proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

_____, ____ de _____ de ____.

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

Cargo/Função

CPF

ANEXO DA PROPOSTA - TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE DOMICÍLIO ELETRÔNICO

Com fundamento no art. 193 e seguintes do Código de Processo Civil (Lei nº 13.105/2015), aplicável subsidiariamente aos processos administrativos de licitação e contratação, **AUTORIZO** a comunicação dos atos processuais relativos ao Processo Administrativo nº [_____] e ao Edital de [Pregão Eletrônico/Concorrência/Dispensa Eletrônica] nº [_____] , no âmbito da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), de forma eletrônica, devendo ser utilizado o e-mail abaixo descrito como domicílio eletrônico para este fim, para todos os efeitos legais, inclusive para contagem de prazos:

Razão Social:_____.

CNPJ: _____.

Endereço: _____.

E-mail: _____.

Telefone: _____.

Insc. Estadual/Municipal: _____.

Nome do representante legal: _____.

CPF: _____.

Cargo/Função:_____.

_____, ____de _____de _____.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA