

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

PREFEITURA UNIVERSITÁRIA

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

**PREGÃO ELETRÔNICO UFPB/CPL-PU Nº 019/2017**

ANEXO IV

MODELO DA CARTA-PROPOSTA

A Firma ....................................................................., inscrita no CNPJ sob Nº ............................., Insc. Est. Nº ........................., com sede à ***(endereço completo)*** através de seu representante legal o(a) Sr.(a) ................................................, portador (a) da Carteira de Identidade nº .............. e CPF nº ........................, apresenta a sua proposta para o **PREGÃO ELETRÔNICO UFPB/CPL-PU Nº 019/2017**, que tem por **objeto CESSÃO DE USO DE ESPAÇO PÚBLICO, onerosa, visando à instalação de LANCHONETES e REPROGRAFIAS,** na forma a seguir:

1. **Licitação do tipo MAIOR PREÇO OFERTADO mensal por item:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Tipo** | **Local** | **Área (m2)** | **Preço Total Mensal (R$)** |
|  |  |  |  |  |

Em Algarismos: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por Extenso: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. **Prazo de Validade da Proposta: 60 (Sessenta)** dias, contados a partir da data fixada nesta licitação, para a apresentação das propostas.
2. Declaramos que serão de nossa responsabilidade todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do objeto da referida licitação. Responsabilizamo-nos integralmente pelos prejuízos e danos causados à Universidade Federal da Paraíba e/ou a terceiros, decorrentes do não atendimento de tais obrigações.
3. Declaramos que recebemos todos os documentos relativos ao Edital e seus anexos; e que tomamos conhecimento de todas as informações, dificuldades e demais condições para o cumprimento das obrigações inerentes ao objeto da presente Licitação.
4. Declaramos que aceitamos a forma de pagamento estabelecida no presente Edital.

João Pessoa, ........... de ................................................. de 2017.

***(Assinatura e carimbo do representante legal.)***