

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

SUPERINTENDÊNCIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS

**PREGÃO ELETRÔNICO UFPB/SOF/CPL Nº 017/2019**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 23074.027886/2019-99**

**ANEXO VII**

MODELO DA CARTA-PROPOSTA

***(Em papel timbrado do licitante – Um documento para cada Lote, conforme o caso)***

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/SOF/CPL/Nº 017/2019, que tem por objeto a escolha da proposta mais vantajosa para a contratação de serviço de vigilância armada e de vigilância armada e motorizada, mediante o fornecimento de mão de obra, equipamentos, materiais e insumos necessários para atender as unidades da Universidade Federal da Paraíba (UFPB), em todos os seus *Campi*, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas em Edital e em todos os seus anexos,** conforme resumo a seguir:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA - UFPB** | | | | | |
| QUANTITATIVOS E VALORES ESTIMADOS DOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA - CÓDIGO SIASG 24015 - GRUPO ÚNICO | | | | | |
| **Item** | **Descrição** | **QTD.**  **Postos** | **Valor Unitário**  **(R$)** | **Valor Mensal**  **(R$)** | **Valor para**  **12 Meses**  **(R$)** |
| 1 | Posto de vigilância armada, 12 (doze) horas, diurno, de segunda-feira a domingo, envolvendo 2 (dois) vigilantes armados em turnos de 12 (doze) por 36 (trinta e seis) horas. | 24 |  |  |  |
| 2 | Posto de vigilância armada, 12 (doze) horas, noturno, de segunda-feira a domingo, envolvendo 2 (dois) vigilantes armados em turnos de 12 (doze) por 36 (trinta e seis) horas. | 28 |  |  |  |
| 3 | Posto de vigilância armada e motorizada, 12 (doze) horas, diurno, de segunda-feira a domingo, envolvendo 2 (dois) vigilantes armados e motorizados em turnos de 12 (doze) por 36 (trinta e seis) horas. | 11 |  |  |  |
| 4 | Posto de vigilância armada e motorizada, 12 (doze) horas, noturno, de segunda-feira a domingo, envolvendo 2 (dois) vigilantes armados e motorizados em turnos de 12 (doze) por 36 (trinta e seis) horas. | 12 |  |  |  |
|  | **TOTAIS** | **75** | **-** |  |  |

**Licitação do tipo menor valor global anual por grupo (conforme Modelo de Planilha de Custos e Formação de Preços – Anexo II, a ser preenchida pelo licitante):**

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. **Prazo para Execução dos Serviços:** O prazo para conclusão da execução dos serviços objeto desta licitação será de **(......) dias,** contados a partir da data do recebimento da Ordem de Serviços emitida pela Prefeitura Universitária, conforme Cronograma Físico-Financeiro apresentado em anexo à presente proposta de preços.
3. 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.
4. Declaramos que recebemos todos os documentos relativos ao Edital e todos os seus anexos; visitamos os locais onde serão executados os serviços; tomamos conhecimento de todas as informações, dificuldades e demais condições para o cumprimento das obrigações inerentes ao objeto da presente licitação.
5. Declaramos que aceitamos a forma de pagamento estabelecida no presente Edital.

João Pessoa, ........... de ................................................. de 20\_\_.

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

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS:

BANCO: ..................................

Nº DO BANCO: ..................................

Nº DA AGÊNCIA: ..................................

Nº DA CONTA: ..................................