MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

Teresina (PI), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**À Comissão Permanente de Licitação**

Da Secretaria de Estado da Saúde do Piauí – SESAPI

**Ref.: SHOPPING/SESAPI 02/2019.**

**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO DE AGENCIAMENTO DE VIAGEM PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RESERVA, EMISSÃO, MARCAÇÃO, REMARCAÇÃO E FORNECIMENTO DE PASSAGENS AÉREAS NACIONAIS INCLUINDO FRANQUIA DE ATÉ 23KG DE BAGAGEM, REFERENTE AO ACORDO DE EMPRÉSTIMO N. 8575-BR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PIAUÍ - SESAPI**

Proposta que faz a Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ (MF) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada na Cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para agenciamento de viagem para prestação de serviços de reserva, emissão, marcação, remarcação e fornecimento de passagens aéreas nacionais abaixo relacionados, conforme estabelecido na Carta CPL/SESAPI nº 02/2019.

**PLANILHA GERAL DAS ESPECIFICAÇÕES - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO DE AGENCIAMENTO DE VIAGEM PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RESERVA, EMISSÃO, MARCAÇÃO, REMARCAÇÃO E FORNECIMENTO DE PASSAGENS AÉREAS NACIONAIS INCLUINDO FRANQUIA DE ATÉ 23KG DE BAGAGEM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS** | **PREÇO UNITÁRIO-R$** | **PREÇO TOTAL-R$** |
| 1 | Prestação dos serviços de agenciamento de passagens aéreas nacionais incluindo franquia de bagagem até 23kg (serviços de reserva, emissão, marcação, remarcação e cancelamento, endosso e fornecimento de passagens**)-**incluindo até 80 passagens |  |  |
| **PREÇO GLOBAL DOS SERVIÇOS:**  |

**\*** Descrição do item proposto, com todas as suas características, especificações, acessórios, as quais deverão atender as características mínimas exigidas pela Administração contidas neste Termo de Referência.

**NOTAS EXPLICATIVAS:**

**1. O valor acima inclui todos os impostos, taxas e encargos sociais que incidem sobre os equipamentos acima descritos.**

**2.Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Representante Legal da Empresa**

Obs.: A ser impresso em papel timbrado da empresa

**Dados da Empresa: RAZÃO SOCIAL, CNPJ, ENDEREÇO, TELEFONE, EMAIL.**