



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: SEMED
Data: _____	Processo Adm: 1804/2021
Endereço: _____	Nº Edital 11/2021
CNPJ: _____	Data: 31/08/2021
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

**Objeto:** Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviço de transporte, que disponha de veículos com capacidade mínima de 38 lugares com mínimo de 50% da frota com acesso para cadeirantes, micro ônibus com capacidade mínima de 22 lugares com acesso para transportar 02 cadeirantes, veículo em excelente estado com máximo de 05 anos de fabricação, combustível, motorista capacidade e habilitado e monitor para atendimento de rotas escolares. O valor mensal será cobrado por KM rodado, conforme proposta vencedora. A quilometragem total contratada é de 251.112 de veículos de capacidade mínima de 38 lugares e 45.920 de micro ônibus com capacidade mínima de 22 lugares com acesso para 02 cadeirantes.

**Tipo de Benefício:** -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
1	Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviço de transporte, que disponha de veículos com capacidade mínima de 22 lugares para atendimento de rotas escolares. carro com acesso para 02 cadeirantes com ar condicionado e em excelente estado com máximo de 05 anos de fabricação.	km	_____	45.920,00	_____	_____
Descr _____						
2	Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviço de transporte, que disponha de veículos com capacidade mínima de 38 lugares com mínimo de 50% da frota com acesso para cadeirantes para atendimento de rotas escolares. Carro em excelente estado com máximo de 05 anos de fabricação.	km	_____	251.112,00	_____	_____
Descr _____						

**Valor Total:** \_\_\_\_\_

**Por extenso:** \_\_\_\_\_

**Prazo de entrega do objeto conforme o edital**

**Validade da Proposta 60 dias**

**Condições de pagamento conforme o edital**

**Qualificação do representante legal:**

\_\_\_\_\_  
Assinatura/Carimbo do Responsável