



COMPANHIA DOCAS DO PARÁ
Autoridade Portuária

COMPANHIA DOCAS DO PARÁ
DIRETORIA PRESIDÊNCIA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Belém, XX de XXXX de 2025.

Processo nº 50901.009806/2024-63

Interessado: CDP - Companhia Docas do Pará

MODELO DE PROPOSTA PREÇOS

A COMPANHIA DOCAS DO PARÁ - CDP

Prezado (s) Senhor (es),

Apresentamos a V.Sa. nossa proposta de preços ao Edital do Pregão Eletrônico - CDP Nº 19/2025.

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	VALOR GLOBAL PARA 5 ANOS
01	Contratação de seguro de vida em grupo para os diretores da CDP.	Serviço	03			

A PROPOSTA DEVERÁ CONTER A DESCRIÇÃO COMPLETA E DETALHADA DOS SERVIÇOS OFERECIDOS, INCLUINDO O FORNECIMENTO DE TODOS OS MATERIAIS, COM CUSTOS UNITÁRIOS E TOTAIS INDICADOS PARA CADA ITEM, ADAPTADOS AO VALOR DA PROPOSTA FINAL (ÚLTIMO LANCE) DA EMPRESA.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência do Edital do Pregão Eletrônico - **CDP Nº 19/2025**.

Declaramos que o prazo de validade da presente proposta é de de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data de hoje, xx/xx/xxxx.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com manutenção técnica dos veículos, impostos, seguros, taxas, previdenciárias, trabalhistas e fiscais, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação:

DADOS EMPRESA:

Razão Social: _____

CNPJ/MF: _____

Endereço: _____

CEP: _____

Tel./Fax: _____

E-mail: _____

Site: _____

Cidade: _____ UF: _____

Banco: _____ Agência: _____ c/c: _____

DADOS REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

Nome: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

CPF/MF: _____ Cargo/Função: _____

RG nº: _____ Expedido por: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____.

