**ANEXO VI - MODELO DE PROPOSTA E DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARENTESCO E VÍNCULO**

**Pregão Eletrônico nº 90010/2025: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO DE POLTRONAS ACÚSTICAS FIXAS PARA AUDITÓRIO NA SEDE DO CREA-RS EM PORTO ALEGRE/RS.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa/Razão social:** |  | | |
| **Nome fantasia:** |  | | |
| **CNPJ:** |  | | |
| **Endereço completo:** |  | | |
| **Telefones:** |  | | |
| **E-mail:** |  | | |
| **Dados bancários:** | **Banco:** | **Agência nº:** | **Conta nº:** |
| **Representante legal:** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO** | **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QUANT.** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| G1 | 1 | Poltrona fixa com braço compartilhado e prancheta | Unitário | 142 |  |  |
| 2 | Poltrona fixa P.O. com braço compartilhado e prancheta | Unitário | 02 |  |  |
| 3 | Poltrona fixa P.M.R. com braço compartilhado e prancheta | Unitário | 02 |  |  |
| **VALOR TOTAL – GRUPO G1** | | | | | |  |

O preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes aos serviços objeto deste edital, tais como: Taxas, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros, que possam influir direta ou indiretamente no custo, e os produtos ofertados estão em conformidade com os requisitos descritos no termo de referência.

**DECLARAÇÃO DE NEGATIVA DE PARENTESCO E VÍNCULO**

**A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por seu representante legal, vem, por meio desta, declarar que não possui sócio(s) ou diretor(es) que mantenha(m) vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau com Presidente, Vice-Presidente(s), Diretor(es), Assessor(es), Conselheiro(s), Inspetor(es), Membros de Comissão e servidor(es) do CREA-RS.**

**Atenciosamente,**

Local e data......................................................

Assinatura do Responsável