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

**Pregão Eletrônico nº 12/2024: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AGENCIAMENTO DE VIAGENS, NACIONAIS E INTERNACIONAIS, MEDIANTE EMISSÃO DE BILHETES DE PASSAGENS E/OU E-TICKETS AÉREOS, E SERVIÇOS CORRELATOS, COMPREENDENDO OS SERVIÇOS DE ALTERAÇÕES, REMARCAÇÕES E CANCELAMENTOS DE PASSAGENS, BEM COMO MARCAÇÃO DE ASSENTOS, AQUISIÇÃO DE BAGAGENS E SEGUROS DE VIAGENS, CONFORME SOLICITAÇÃO E NECESSIDADE DO CREA-RS**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **PERCENTUAL DE DESCONTO** |
| 1 | **Prestação de serviços de agenciamento, reserva, emissão, remarcação ou alteração e fornecimento de passagens aéreas, nacionais e internacionais, em viagens a serviço e eventos específicos para o CREA-RS** | Unitário |  |

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