



**Anexo I**  
**MODELO DE PROPOSTA DE ORÇAMENTO**

Prezado (a),

Solicitamos de Vossa Senhoria o Orçamento de preços para contratação de profissional especializado para realização dos serviços de assessoria e consultoria contábil para a Câmara Municipal de Bocaina de Minas, para darmos início na tramitação do processo para os serviços abaixo relacionados.

Informamos, outrossim, que o proponente poderá enviar as propostas pelo e-mail: [licitacaocamaramunicipaldeboca@gmail.com](mailto:licitacaocamaramunicipaldeboca@gmail.com), preenchendo todos os dados da empresa, responsável e contato, o documento deverá ser assinando manualmente ou digitalmente.

**Planilha dos serviços:**

DESCRIÇÃO	TEMPO	VALOR MENSAL	VALOR GLOBAL
Profissional especializado para realização dos serviços de assessoria e consultoria contábil para a Câmara Municipal de Bocaina de Minas – MG.	12 MESES		

**OBS. As condições de contratação estarão descritas no TERMO DE REFERÊNCIA.**

**Condições de execução:** Na execução do serviço, a empresa deverá realizar no mínimo 01 (uma) visita técnica na sede da CONTRATANTE com 8 (oito) horas de duração, e diariamente por outros meios, como: internet, fax e telefone, das 08:00 às 16:30 horas, de segunda a sexta feira.

**Forma de Pagamento:** O fechamento ocorrerá mensalmente e pagamento será efetuado em até 07 (sete) dias após a emissão, recebimento e aceitação da nota fiscal.

Dados da empresa proponente:

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ RG/Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Pessoa para contato: \_\_\_\_\_

Bocaina de Minas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

Av. Álvaro Benfica, nº213, Centro, Bocaina de Minas-MG, CEP 37.340-000, Tel: (32) 3294-1386

E-mail: [camaramunicipalbm@gmail.com](mailto:camaramunicipalbm@gmail.com) — [www.camarabocainademinas.mg.gov.br](http://www.camarabocainademinas.mg.gov.br)