

ANEXO III

MODELO DE PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS/PROPOSTA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2021-EsFCEX/CMS

PROCESSO Nº 64494.000559/2021-41

RAZÃO SOCIAL / CNPJ / ENDEREÇO COMPLETO / TELEFONE / FAX / E-MAIL

BANCO / AGÊNCIA / NÚMERO DA CONTA-CORRENTE

OPTANTE PELO SIMPLES () SIM () NÃO

ME/EPP () SIM () NÃO

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	VLR TOTAL
01	Curso de Pós-Graduação <i>lato sensu</i> em Administração Hospitalar, na modalidade à distância (EAD), utilizando-se a metodologia didático-pedagógica de ensino por competências, em turma fechada para 20 (vinte) militares do Exército Brasileiro. O referido curso deverá ser desenvolvido em 15 (quinze) meses, os quais serão empregados para EAD das disciplinas curriculares e entrega do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) pelos alunos. A defesa do TCC deverá ser virtual (on-line) com bancas examinadoras, com no mínimo 3 (três) avaliadores (cada) da contratada. O Professor orientador do Aluno deverá obrigatoriamente compor a banca examinadora na qual seu orientando será avaliado. Ao final da apresentação ou defesa e concluindo-se os serviços técnicos profissionais, deverá ser entregue Certificado de Conclusão do Curso de pós-graduação <i>lato sensu</i> em Gestão em Administração Hospitalar pela contratada.	Sv	1	
TOTAL				

VALOR TOTAL POR EXTENSO: R\$ ()

1. Preços unitário e total com duas casas decimais, em moeda corrente nacional, expressos em algarismos, e total por extenso, prevalecendo este último, em caso de discordância.

2. No preço estão incluídos todos os custos que se fizerem indispensáveis à perfeita execução objeto da licitação.

3. Estão computados nos preços todos os tributos incidentes sobre os serviços a serem fornecidos/prestados, bem como os custos referentes à utilização de materiais, remuneração dos empregados e todos os tributos empregatícios, correndo tais operações única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da licitante vencedora.

4. Prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da abertura da sessão pública.

Local e data

Assinatura

Nome do proprietário ou representante legal

CPF/Identidade.