# ANEXO I

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2025**

À Comissão de Contratação do CORE-MA.

# PROPOSTA COMERCIAL

A presente proposta tem como objeto a oferta comercial de imóvel nas condições e valor descritos abaixo:

# DADOS DO IMÓVEL:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJETO/IMÓVEL** | **Nº de vagas de garagem ou estacionamento** | **M² total** | **VALOR R$ TOTAL** |
| Descrição do imóvel:  ................................  ................................  ................................  ................................  ................................  ..... | .......... | ..........m² | R$ ......... |

Valor total por extenso: .

Validade da proposta: dias (Não poderá ser inferior a 90 dias). Matrícula do imóvel: .

Endereço completo do imóvel:

.

1. **DECLARAÇÕES** (assinalar com “X”)

**DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE:**

( ) 1. Não há, em relação ao imóvel, qualquer impedimento de ordem jurídica capaz de colocar em risco a alienação, ou, caso exista algum impedimento, indicarei expressamente nesta proposta e prestarei os esclarecimentos cabíveis, inclusive com a juntada da documentação pertinente, para fins de avaliação.

( ) 2. O imóvel está totalmente desembaraçado de condicionantes ambientais e administrativos.

( ) 3. Não há ações reais ou pessoais que recaiam sob o imóvel.

( ) 4. O imóvel poderá ser ocupado imediatamente, a partir da eventual conclusão do processo de aquisição.

( ) 5. Os documentos enviados digitalmente correspondem integralmente aos documentos físicos, sendo que estes serão mantidos sob custódia, até o fim do processo, para fins de eventuais diligências.

( ) 6. Estou ciente e concordo com todas as condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público e seus Anexos.

# DADOS DO PROPONENTE

* 1. **DO PROPRIETÁRIO – PESSOA FÍSICA**

NOME COMPLETO: ..............................................................................................

RG COM ÓRGÃO EXPEDIDOR: ..............................................................................

CPF:....................................................................................................................

NATURALIDADE:..................................................................................................

NACIONALIDADE:................................................................................................

PROFISSÃO:........................................................................................................

ENDEREÇO COMERCIAL: .....................................................................................

..........................................................................................................................

TELEFONE:..........................................................................................................

EMAIL:................................................................................................................

# DO PROPRIETÁRIO – PESSOA JURÍDICA

NOME DA EMPRESA: ...........................................................................................

CNPJ Nº: ............................................................................................................

ENDEREÇO: ........................................................................................................

..........................................................................................................................

CIDADE:..............................................................................................................

CEP:....................................................................................................................

ESTADO:.............................................................................................................

TELEFONE:..........................................................................................................

EMAIL:................................................................................................................

* 1. **DO PROCURADOR** (se for o caso)

NOME COMPLETO ...............................................................................................

RG COM ÓRGÃO EXPEDIDOR: ..............................................................................

CPF:....................................................................................................................

NATURALIDADE:..................................................................................................

NACIONALIDADE:................................................................................................

PROFISSÃO:........................................................................................................

ENDEREÇO COMERCIAL:......................................................................................

..........................................................................................................................

TELEFONE:..........................................................................................................

EMAIL:................................................................................................................

* 1. **DO REPRESENTANTE LEGAL** (se for o caso)

NOME COMPLETO: ..............................................................................................

RG COM ÓRGÃO EXPEDIDOR:...............................................................................

CPF:....................................................................................................................

NATURALIDADE:..................................................................................................

NACIONALIDADE:................................................................................................

PROFISSÃO:........................................................................................................

CARGO NA EMPRESA: .........................................................................................

ENDEREÇO COMERCIAL: .....................................................................................

TELEFONE:..........................................................................................................

EMAIL:................................................................................................................

Local/Data

(Assinatura do proponente / procurador / representante legal) (nome completo)