**ANEXO II**

**Modelo de Preenchimento de Proposta**

**FORNECEDOR**

**EMPRESA/RAZÃO SOCIAL:**

**DATA: VALIDADE DA PROPOSTA:**

**ENDEREÇO COMERCIAL:**

**CEP: CIDADE: ESTADO:**

**CNPJ:**

**PRAZO DE ENTREGA:** \_\_\_\_\_\_\_ **DIAS**

**E-MAIL:**

**TELEFONE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Prazo** | **Valor Mensal** | **Valor Total** |
| **01** | **Prestação de Serviços Específicos de Assessoramento, nos Procedimentos de Implantação e envio do Sistema de Escrituração Digital e das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial).**1. Parametrização, configuração e envio das informações constantes dos Eventos Periódicos e Não Periódicos, do S-1000 ao S-1299, do leiaute do eSocial;
2. Suporte técnico remoto ao saneamento dos dados das tabelas da carga inicial através da revisão, tratamento e validação das informações;
3. Acompanhamento, confecção e elaboração da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciário e de Outras Entidades e Fundos, para geração do DARF para pagamento das obrigações acessórias;
4. Conferências da qualificação cadastral dos agentes públicos apontando as inconsistências individualmente e orientando para as devidas correções.
 | 12Meses |  |  |
| **Declaração de Conformidade e Acesso às Informações para Proposta** |
| **Declaro para os devidos fins:****Que os preços cotados incluem:** Identificação exata e precisa dos serviços; preços unitários, preços totais com valores em reais, já inclusos todos os custos;**Ainda declaro que:**Tive acesso ao Termo de Referência, onde constam todas as informações necessárias para elaboração da proposta de preços. |
| **Dados do Responsável pelo Preenchimento da Proposta** |
| **Nome Completo** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |

Data de emissão:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante Legal da Empresa

Carimbo