



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE JAGUARIÚNA

Rua Maranhão, 420 – Jardim Bela Vista – Jaguariúna-SP – CEP 13911416
Telefone: (19) 3199-7501

ANEXO III Modelo de Proposta de Preços

Pregão Eletrônico nº 90013/2025 - Contratação de empresa especializada para prestação de serviço de leitura informatizada em hidrômetros com emissão simultânea de faturas de fornecimento de água, entrega de aviso de débito e serviço de corte e religação, incluindo fornecimento de mão de obra, materiais, equipamentos, software em única plataforma devidamente registrado e locação de licença de uso por tempo determinado de Plataforma de Inteligência Artificial de atendimento aos usuários do SAAEJA.

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual/Municipal: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	UNI. DE MEDIDA	QTDE./MÊS	VALOR UNITÁRIO/MÊS	VALOR TOTAL
1	Leitura e entrega de fatura de consumo e serviços/notificação de água, esgoto e resíduos sólidos, com emissão de fatura de repasse e comunicados, incluindo equipamentos e mão de obra descritos neste Termo e seus anexos. III - Realização de corte e religue no cavalete - conforme Termo de Referência e seus anexos	SV	12		
2	Locação da licença de uso por tempo determinado de Plataforma de Inteligência Artificial de atendimento aos usuários do SAAEJA, incluindo implantação, manutenção e evolução de Assistente Virtual Inteligente, baseado em computação cognitiva, - conforme as especificações e condições estabelecidas neste Termo e seus anexos	SV	12		
3	Realização de corte e religue no cavalete - conforme Termo de Referência e seus anexos	SV	12		



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE JAGUARIÚNA

Rua Maranhão, 420 – Jardim Bela Vista – Jaguariúna-SP – CEP 13911416

Telefone: (19) 3199-7501

VALOR DA PROPOSTA PARA 12 MESES: R\$ _____ (_____)

Prazo de validade da proposta de preços: mínimo de 60 (sessenta) dias contados da data de abertura da sessão pública.

Data e Assinatura do Responsável

Dados do responsável pela assinatura do Contrato (devidamente comprovada pela documentação apresentada no Envelope HABILITAÇÃO, procuração com poderes específicos ou contrato social):

Nome: _____

Estado Civil: _____

Profissão: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Endereço Eletrônico: _____

Telefone: _____