**ANEXO III**

**MODELO E – MODELO DE PROPOSTA**

**CONCORRÊNCIA NACIONAL Nº. 02/2023 – PUSP-C/USP**

Prezados Senhores,

Pela presente, apresentamos e submetemos à apreciação de V.Sa., nossa Proposta Comercial relativa à concorrência em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na sua preparação.

## DO VALOR DA TAXA DE ADMINISTRAÇÃO MENSAL

A título de contraprestação pela **CONCESSÃO** remunerada de uso de um espaço de propriedade da **UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO,** localizado na Prefeitura do Campus USP da Capital, na Rua da Praça do Relógio, nº 109 – Cidade Universitária – SP, com área de 444,57 m², conforme **Anexo** - **Planta/Croqui**, destinado a exploração comercial de RESTAURANTE/LANCHONETE, em conformidade com as regras e condições estabelecidas no **EDITAL** supracitado e seus anexos, propomos o pagamento de **TAXA DE ADMINISTRAÇÃO MENSAL** no PERCENTUAL de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(por extenso)**.**

## DA VALIDADE DA PROPOSTA

A **validade desta Proposta** é de 60 (sessenta) dias a contar da data da apresentação da abertura dos envelopes nº 01 - Proposta.

## DA DESCRIÇÃO DO OBJETO LICITADO

**(A licitante deverá preencher corretamente este campo, verificando as especificações do ANEXO I – MEMORIAL DESCRITIVO).**

1. **DAS DECLARAÇÕES DA PROPONENTE**

Declaro, nos termos da lei, que:

* 1. Responsabilizamo-nos por todas as despesas com taxas, tributos e encargos fiscais, sociais, seguros, despesas com consumo de telefone, energia elétrica, gás e outros, incidentes sobre o objeto da presente licitação, inclusive com todas as exigências legais decorrentes das atividades do restaurante/lanchonete;
	2. Ainda, declaramos total concordância com os termos da Minuta Contratual, parte integrante do Edital em referência, e das condições da presente licitação.

*................................., ....de.................de.............*

*(local) (data)*

*....................................................................................................*

*(Nome e assinatura do representante legal da proponente)*