**ANEXO II**

**MODELO DE PROPOSTA**

Rio Branco - AC, XX de XXXXXXX de XXXX.

Ao

Delegacia do Conselho Regional de Química da 14ª Região – CRQ-XIV

Rua: Grêmio Atlético Sampaio – nº 67

Bairro: José Augusto

CEP: 69.909-040

Rio Branco – Acre.

Referente: Edital de Chamamento Público nº 001/2023 - Prospecção de mercado para aquisição de imóvel para abrigar a Delegacia do CRQ-XIV em Rio Branco - AC

Prezados Senhores,

Em atendimento ao Edital de Chamamento Público nº 001 / 2023, o (a) Propoente interessado(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome Completo Pessoa Jurídica ou Pessoa Física) abaixo assinado (em caso de PF), inscrito no CNPJ/CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente na Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(em caso de PF), com sede na Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(em caso de Pessoa Jurídica), por seu representante legal assinado abaixo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserir Nome e CPF, em caso de representante) apresenta proposta comercial para venda de imóvel para fins institucionais situado no Município de Rio Branco - AC, com características conforme quadros abaixo.

Os demais documentos solicitados no referido Edital, como documentos dos proprietários e/ou dos procuradores, declarações, memorial descritivo e desenhos do imóvel, encontram-se anexos a esta proposta.

Assinatura

NOME COMPLETO

CPF ou CNPJ

PROPOSTA COMERCIAL VENDA DE IMÓVEL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VALOR DA PROPOSTA (R$) | | | |  | | |
| DATA DE VALIDADE DA PROPOSTA | | | |  | | |
| INFORMAÇÕES PROPRIETÁRIO/PROCURADOR | | | | | | |
| Endereço: |  | | | | | |
| Complemento: |  | | | | | |
| Telefone: |  | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | |
| CPF / CNPJ nº |  | | | | | |
| INFORMAÇÕES PROCURADOR | | | | | | |
| Endereço: |  | | | | | |
| Complemento: |  | | | | | |
| Telefone: |  | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | |
| CPF nº |  | | | | | |
| INFORMAÇÕES DO IMÓVEL | | | | | | |
| Endereço do imóvel | | |  | | | |
| Idade de construção | | |  | | | |
| Área do terreno (m²) | | |  | | | |
| Área total construída (m²) | | |  | | | |
| Nº de pavimentos | | |  | | | |
| Nº de elevadores | | |  | | | |
| Nº de vagas de estacionamento (coberta) | | |  | | | |
| Nº de vagas de estacionamento (descoberta) | | |  | | | |
| Estacionamento em m² | | |  | | | |
| Número de testadas do lote | | |  | | | |
| Testada do lote (em metros) | | |  | | | |
| Profundidade do lote (em metros) | | |  | | | |
| Terreno em aclive ou declive (ângulo aproximado) | | |  | | | |
| Desnível do terreno em relação à rua (em metros). Indicar se está acima ou abaixo da rua. | | |  | | | |
| INFORMAÇÕES DO ENTORNO | | | | | | |
| Localizado em via pavimentada | | | | | | ( ) SIM - ( ) NÃO |
| Localizado em área com infraestrutura de rede elétrica | | | | | | ( ) SIM - ( ) NÃO |
| Localizado em área com infraestrutura de abastecimento de água | | | | | | ( ) SIM - ( ) NÃO |
| Localizado em área com infraestrutura de esgotamento sanitário | | | | | | ( ) SIM - ( ) NÃO |
| Localizado em área com infraestrutura de drenagem de águas pluviais | | | | | | ( ) SIM - ( ) NÃO |
| Localizado em área com infraestrutura de telefonia | | | | | | ( ) SIM - ( ) NÃO |
| Disponibilidade de ocupação (imediata / em X meses) | | | | | |  |
| DESCRIÇÃO DO IMÓVEL | | | | | | |
| FACHADAS | | | | | | |
| Frontal | |  | | | | |
| Lateral Esquerda | |  | | | | |
| Lateral Direita | |  | | | | |
| Posterior | |  | | | | |
| Observação: Principais materiais de acabamento, deve ter uma descrição para cada fachada. | | | | | | |
| Pé direito m² | | | | |  | |
| Acabamento piso (citar o predominante) | | | | |  | |
| Acabamento parede (citar o predominante) | | | | |  | |
| Acabamento teto (citar o predominante) | | | | |  | |
| Iluminação natural | | | | | ( ) SIM - ( ) NÃO | |
| Ventilação natural | | | | | ( ) SIM - ( ) NÃO | |
| Ventilação mecânica | | | | | ( ) SIM - ( ) NÃO | |
| Climatização (Ar condicionado) | | | | | ( ) SIM - ( ) NÃO | |
| Toaletes | | | |  | | |
| Toaletes PCD’s/PNE’s | | | |  | | |
| Reservatório de Água | | | |  | | |
| Reservatório reserva de incêndio | | | |  | | |
| Informações adicionais (acrescentar o que julgar pertinente) | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

Assinatura

NOME COMPLETO

CPF ou CNPJ