

Modelo 03

MAPA COMPARATIVO

OBJETO: Solução/Processo: (x) – Folha de pagamento

SOLUÇÃO	DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO	SOLUÇÃO 1 (R\$)	SOLUÇÃO 2 (R\$)	SOLUÇÃO 3 (R\$)	MENOR PREÇO UNITÁRIO (R\$)	MENOR PREÇO TOTAL (R\$)
1.						
2.						
3.						

IDENTIFICAÇÃO DAS SOLUÇÕES AVALIADAS:

SOLUÇÃO 1: _____

Responsável/proponente: _____

CNPJ: _____

SOLUÇÃO 2: _____

Responsável/proponente: _____

CNPJ: _____

SOLUÇÃO 3: _____

Responsável/proponente: _____

CNPJ: _____



DECLARAÇÃO

Certifico que os valores apresentados para as **soluções/processos analisados**, referentes à execução dos serviços de **folha de pagamento**, **estão compatíveis com os praticados no mercado**, após análise comparativa.

O **menor preço aferido** corresponde ao valor de **(X)**, motivo pelo qual a **Solução 1** apresenta a proposta **mais vantajosa**, atendendo aos requisitos técnicos e operacionais estabelecidos para o objeto **X – Folha de Pagamento**.

Boa Vista - RR, ____ de ____ de 202_.

Representante Legal