**ANEXO III**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2018**

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

1. **IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA LICITANTE:**

NOME DA EMPRESA: NOME.

CNPJ: NÚMERO.

ENDEREÇO: ENDEREÇO COMPLETO. CEP: NÚMERO.

BAIRRO: NOME. CIDADE/UF: CIDADE/UF.

FONE: (DDD) NÚMERO. FAX: (DDD) NÚMERO.

E-mail: EMAIL.

NOME PARA CONTATO: NOME.

1. **OBJETO:** Conforme planilha abaixo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO** | **ITEM** | **MARCA/MODELO****(ESPECIFICAR)** | **DESCRIÇÃO****(DETALHAR)** | **UNID.** | **QUANT.** |
| 1 | 1 |  |  | Unidade | 3 |
| 2 |  |  | Unidade | 1 |
| 3 |  |  | Unidade | 1 |

1. **PREÇOS:** Conforme planilha de preços abaixo.
	1. **Franquia básica:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Item** | **TIPO DE EQUIPAMENTO** | **FRANQUIA MENSAL TOTAL** | **QUANT. DE IMPRESSORAS** | **PREÇO POR CÓPIA DENTRO DA FRANQUIA** | **VALOR MENSAL DA FRANQUIA** | **VALOR TOTAL ANUAL** |
| 1 | 1 | PRETO E BRANCO | 1.500 | 3 |  |  |  |
| 2 | PRETO E BRANCO | 1.500 | 1 |  |  |  |
| 3 | PRETO E BRANCO | 2.500 | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **TOTAL:** |  |

* 1. **Estimativo de impressões/cópias excedentes:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **TIPO DE EQUIPAMENTO** | **IMPRESSÕES/CÓPIAS EXCEDENTES** | **VALOR UNITÁRIO DA CÓPIA (deverá ser igual ao item 4)** | **VALOR MENSAL** | **VALOR TOTAL ANUAL**  |
| 1 | PRETO E BRANCO | 900 |  |  |  |
| 2 | PRETO E BRANCO | 300 |  |  |  |
| 3 | PRETO E BRANCO | 300 |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL:** |  |

* 1. **Preço estimado total anual:** (soma do valor total da franquia com o valor total estimado de impressões/cópias excedentes): valor total.
1. **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** conforme Edital.
2. **VALIDADE DA PROPOSTA:** NÚMERO (POR EXTENSO).
3. **DADOS BANCÁRIOS:**

Conta n.º: NÚMERO.

Agencia nº: NÚMERO.

Banco: NOME.

1. **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ O CONTRATO:**

NOME: NOME. CARGO: CARGO.

ENDEREÇO: ENDEREÇO COMPLETO. CEP: NÚMERO.

BAIRRO: NOME. CIDADE/UF: CIDADE/UF.

FONE: (DDD) NÚMERO. FAX: (DDD) NÚMERO.

E-mail: EMAIL.

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Local, dia de mês de ano.

**Assinatura do Representante legal**

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

Nome:

Cargo:

CPF:

**Elaborar a proposta preferencialmente em papel timbrado da empresa.**

**A proposta deverá apresentar preços correntes no mercado, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionaria ou de custo financeiro, conforme estabelece o artigo 43, inciso IV da Lei nº 8.666/93 e o art. 4º, do Decreto nº 1.054/94.**