

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - II

PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 027/2017

Razão Social da Proponente: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

Inscr. Estadual: _____ Inscr. Municipal: _____

1 – OBJETO

1.1 – Aquisição de 03 (três) veículos tipo VAN, com entrega única, para a Rede Municipal de Saúde.

2 – PREÇO OFERTADO

| ITEM | UND. | QUANT. | ESPECIFICAÇÃO | MARCA/ FABRICANTE/ MODELO | PRAZO DE GARANTIA | PREÇO UNITÁRIO | SUBTOTAL |
|------|------|--------|---|---------------------------------|----------------------|-------------------|----------|
| 01 | UND. | 03 | VEÍCULO TIPO VAN, ANO CORRENTE, ZERO KM, PINTURA SÓLIDA NA COR PRA- TA, COM 04 PORTAS, SENDO UMA CORRE- DIÇA NA LATERAL DO VEÍCULO E PORTA TRASEIRA, CAPACIDA- DE PARA 16 PESSOAS, SENDO 15 PASSAGEI- ROS E 01 MOTORISTA, POTÊNCIA MÍNIMA DO MOTOR DE 115CV, CI- LINDRADA MÍNIMA DE 2.150 CM ³ , MOTOR A DIESEL COM 04 CILIN- DROS, TURBO INTER- COOLER COM SISTE- MA DE INJEÇÃO COM- MON RAIL, CAPACIDA- DE MÍNIMA DO TAN- QUE DE COMBUSTÍVEL DE 70 LITROS, CÂM- BIO COM 05 MARCHAS SINCRONIZADAS À FRENTE E 01 RÉ, SIS- TEMA DE FREIO ABS COM AÇÃO NAS 04 RODAS, TRAÇÃO 4X2 | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | DIANTEIRA/TRASEIRA, AIR BAG PARA O MO- TORISTA, RÁDIO AM/FM, TACÓGRAFO , PROTETOR DE CÂR- TER E CÂMBIO, AR CONDICIONADO, DI- REÇÃO HIDRÁULICA, ALTURA INTERNA DE 1745MM, JOGOS DE TAPETE DE BORRA- CHA, VIDROS LATE- RAIS E TRASEIROS RE- VESTIDOS DE PELÍCU- LA DE CONTROLE SO- LAR, COM VISIBILIDA- DE DE 70%, TODOS OS EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA EXIGI- DOS PELO CONTRAN. ITENS ORIGINAIS DE FÁBRICA, GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO DO FABRICANTE, AS- SISTÊNCIA TÉCNICA DO FABRICANTE | | | | |
| <p style="text-align: center;">PREÇO TOTAL: R\$</p> | | | | | | | |

2.1 – O preço total ofertado é **R\$** _____ **(por extenso)**.

2.2 – O preço ofertado inclui todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administração, trabalhistas, previdenciários, contribuições parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto da licitação.

3 – FORNECIMENTO

3.1 – O fornecimento será realizado nas condições estabelecidas na presente proposta, no edital e seus anexos, seguindo os parâmetros de qualidade, e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

3.2 – O objeto será fornecido de acordo com a solicitação da **Secretaria Municipal de Saúde**, através de “**Ordem de Compra**”, a ser emitida pelo Setor de Licitações e Contratos.

3.3 – O prazo de fornecimento será de **20 (vinte) dias**, contados a partir do 1º (primeiro) dia útil seguinte ao do recebimento, pela empresa vencedora, da Ordem de Compra.

3.3.1 – **O prazo da entrega deverá ser cumprido rigorosamente pela empresa vencedora.**

3.4 – O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado da Prefeitura do Município de Comendador Levy Gasparian, situado na Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ, **das 08h às 16h**, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

4 – PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA

4.1 – O prazo de validade desta proposta comercial é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega a Pregoeira, observado o disposto no caput e § único, do art. 110, da Lei Federal nº 8.666/93.

5 – DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

_____, ____ de ____ de ____.
(Local e Data)

Assinatura do Representante Legal

Nome:

RG Nº e Órgão Emissor: