

(papel timbrado da empresa)

**ANEXO - II**

**PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 018/2018**

Razão Social da Proponente: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Inscr. Estadual: \_\_\_\_\_ Inscr. Municipal: \_\_\_\_\_

**1 – OBJETO**

**1.1** – Aquisição de 04 (quatro) veículos, com entrega única, para a Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANTE/ MODELO	PRAZO DE GARANTIA	PREÇO UNI- TÁRIO	SUBTOTAL
01	02	UND.	VEÍCULO DE PASSEIO, ZERO QUILOMETRO, COR BRANCA, 2018/2018 NO MÍNIMO, 04 PORTAS, 05 LUGARES, BICOMBUSTÍVEL, MOTOR DE NO MÍNIMO 1.3, DIREÇÃO HIDRÁULICA OU ELÉTRICA, CÂMBIO MANUAL, FREIOS ABS, AIRBAG DUPLO, AR CONDICIONADO, TRIO ELÉTRICO (ALARME, TRAVA, VIDRO), PROTETOR DE CARTER, DISTÂNCIA ENTRE EIXOS DE NO MÍNIMO 2.370MM, JOGO DE TAPETES E DEMAIS EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS EXIGIDOS POR LEI				
02	02	UND.	VEÍCULO TIPO PICK-UP, ZERO QUILOMETRO, COR BRANCA, 2018/2018 NO MÍNIMO, CABINE DUPLA, 04 PORTAS, 05 LUGARES, 4X4, DIESEL, MOTOR DE NO MÍNIMO 140CV, DIREÇÃO HIDRÁULICA, CÂMBIO MANUAL, CAÇAMBA MEDINDO NO MÍNIMO 460MM DE ALTURA X 1.480MM DE COMPRIMENTO X 1.470MM DE LARGURA, FREIOS ABS, AIRBAG DUPLO, AR CONDICIONADO, TRIO ELÉTRICO (ALARME, TRAVA, VIDRO), CD PLAYER, SISTEMA DE SOM COM 02 ALTO FA-				

			LANTES, ANTENA, PROTETOR DE CARTER, PROTETOR DE CAÇAMBA, ESTRIBOS LATERAIS, JOGO DE TAPETES E DEMAIS EQUIPAMENTOS EXIGIDOS POR LEI				
PREÇO TOTAL: R\$							

## **2 – PREÇO OFERTADO**

**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 em parcela única, mediante solicitação da **Secretaria Municipal de Saúde**, através de "**Ordem de Compra**".

**3.3** – O prazo de fornecimento será de **40 (quarenta) 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:**