

(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 BRANCA, COM 04 PORTAS, SENDO UMA CORREDIÇA NA LATE- RAL DO VEÍCULO E PORTA TRASEIRA, CA- PACIDADE PARA 16 PESSOAS, SENDO 15 PASSAGEIROS E 01 MOTORISTA, POTÊN- CIA MÍNIMA DO MO- TOR DE 115CV, CILIN- DRADA MÍNIMA DE 2.150 CM <sup>3</sup> , 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 PELÍCUL- A 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				
PREÇO TOTAL: R\$							

**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 **30 (trinta) 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:**