

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - II

PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2017

Razão Social da Proponente: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

Inscr. Estadual: _____ Inscr. Municipal: _____

1 – OBJETO

1.1 – Aquisição de refeição embalada (quentinha) para atender as equipes plantonistas do SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência) e do Pronto Atendimento Municipal Fernanda Monteiro Marques.

1.2 – O objeto poderá sofrer acréscimos ou supressões nos limites previstos no art. 65, §§ 1º e 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

2 – PREÇO OFERTADO

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	2.408	UND.	REFEIÇÃO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM CONTENDO DIVISÓRIAS, CONFORME CARDÁPIO ABAIXO: CARNE: BOVINA, OU SUÍNA, OU AVE, OU PEIXE. ACOMPANHAMENTOS: ARROZ; FEIJÃO; FAROFÁ, OU MACARRÃO, OU BATATA FRITA, OU PURÊ DE BATATA; SALADA VARIADA CONTENDO NO MÍNIMO 03 (TRÊS) INGREDIENTES; ABÓBORA MADURA, OU ABOBRINHA VERDE, OU JILÓ, OU QUIABO, OU ALPIM, OU BATATA DOCE, OU VAGEM, OU CHUCHU, OU COUVE-FLOR, OU VERDURA DE FOLHA.		
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 e no termo de contrato, seguindo os parâmetros de qualidade, com emprego de ferramental apropriado, e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

3.2 – As refeições deverão ser fornecidas em condições higiênico-sanitárias adequadas, como forma de garantir a manutenção da qualidade do serviço.

3.3 – No preparo das refeições deverão ser utilizados produtos alimentícios de boa qualidade, observando-se o prazo de validade, sendo vedada a utilização de produtos com alterações de características, ainda que estejam dentro do prazo de validade.

3.4 – Todas as dependências do restaurante deverão permanecer sempre limpas, e higienizados os mobiliários, utensílios, equipamentos e os locais de preparação dos alimentos, bem como a remoção e o acondicionamento do lixo. Os funcionários deverão se apresentar uniformizados, em boas condições de higiene e aparência.

3.5 – As refeições deverão estar acondicionadas em embalagem contendo divisórias, observando o cardápio abaixo, elaborado pela Secretaria Municipal de Saúde.

CARNE:

BOVINA, OU SUÍNA, OU AVE, OU PEIXE.

ACOMPANHAMENTOS:

ARROZ;

FEIJÃO;

FAROFA, OU MACARRÃO, OU BATATA FRITA, OU PURÊ DE BATATA;

SALADA VARIADA CONTENDO NO MÍNIMO 03 (TRÊS) INGREDIENTES;

ABÓBORA MADURA, OU ABOBRINHA VERDE, OU JILÓ, OU QUIABO, OU AIPIM, OU BATATA DOCE, OU VAGEM, OU CHUCHU, OU COUVE-FLOR, OU VERDURA DE FOLHA.

3.6 – A entrega das refeições ficará a cargo da Secretaria Municipal de Saúde.

3.7 – A quantidade a ser fornecida é de 14 (quatorze) refeições por dia, sendo 07 (sete) no almoço e 07 (sete) no jantar, impreterivelmente às 12h para o almoço e às 19h para o jantar, do total 05 (cinco) são para o Pronto Atendimento Municipal Fernanda Monteiro Marques e 02 (duas) são para o SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência), **TODOS OS DIAS**, incluindo sábados, domingos e feriados.

3.8 – A empresa vencedora deverá providenciar a emissão do comprovante de entrega das refeições, constando: data, quantidade, preço, descrição do produto, assinatura identificada por quem de direito.

3.9 – O início do fornecimento deverá ocorrer **imediatamente** após a assinatura do termo de contrato, e a fiscalização adotará junto a empresa vencedora, oportunamente, todas as providências necessárias.

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