

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - II

PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 007/2018

Razão Social da Proponente: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

Inscr. Estadual: _____ Inscr. Municipal: _____

1 – OBJETO

1.1 – Aquisição de produtos químicos, com entregas parceladas, para o Setor de Abastecimento de Água do Município-SAELEG.

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	MARCA/ FABRICANTE	PREÇO UNITARIO	SUBTOTAL
01	1.200	KG	CAL HIDRATADA, EMBALAGEM COM 10KG OU 20KG			
02	39.600	KG	HIPOCLORITO DE SÓDIO, COM NO MÍNIMO 11% (ONZE POR CENTO) DE CLORO ATIVO, BOMBONA COM 60KG			
03	72	UND.	ORTO-TOLIDINA, FRASCO COM 23ML			

04	13.200	KG	SULFATO DE ALUMÍNIO EM PÓ, ISENTO DE FERRO, EMBALAGEM COM 25KG			
05	72	UND.	VERMELHO FENOL, FRASCO COM 23ML			
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 parceladamente, mediante solicitação da **Secretaria Municipal de Meio Ambiente**, através de "**Ordem de Compra**", a ser emitida pelo Setor de Licitações e Contratos, de acordo com o CRONOGRAMA DE ENTREGA abaixo:

<u>CRONOGRAMA DE ENTREGA</u>					
MÊS	SULFATO DE ALUMÍNIO ISENTO DE FERRO	HIPOCLORITO DE SÓDIO	CAL HIDRATADA	ORTO-TOLIDINA 23ML	VERMELHO FENOL 23ML
FEVEREIRO	1.100KG	3.300KG	_____	_____	_____
MARÇO	1.100KG	3.300KG	_____	12 UND.	_____
ABRIL	1.100KG	3.300KG	100KG	_____	_____
MAIO	1.100KG	3.300KG	100KG	06 UND.	_____
JUNHO	1.100KG	3.300KG	_____	06 UND.	06 UND.
JULHO	1.100KG	3.300KG	100KG	06 UND.	06 UND.
AGOSTO	1.100KG	3.300KG	_____	06 UND.	06 UND.
SETEMBRO	1.100KG	3.300KG	100KG	06 UND.	06 UND.

OUTUBRO	1.100KG	3.300KG	_____	06 UND.	06 UND.
NOVEMBRO	1.100KG	3.300KG	100KG	06 UND.	06 UND.
DEZEMBRO	1.100KG	3.300KG	100KG	06 UND.	06 UND.
TOTAL	12.100KG	36.300KG	600KG	60 UND.	42 UND.

3.3 – O prazo de fornecimento será de **10 (dez) 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 – Os produtos deverão estar acondicionados em suas embalagens originais, em perfeito estado e sem sinais de violação.

3.5 – Na embalagem deverá constar o nome técnico do produto, número do lote, data de fabricação e de validade, além do número da nota fiscal na embalagem de hipoclorito de sódio.

3.6 – As bombonas serão fornecidas pela empresa vencedora.

3.7 – No ato da entrega a empresa vencedora deverá apresentar:

a) Certificado de qualidade para os lotes de hipoclorito de sódio, sulfato de alumínio isento de ferro e de cal hidratada;

b) Laudo da análise laboratorial referente ao lote de hipoclorito de sódio;

c) Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos (FISPQ) conforme NBR 14.725/05;

d) Ficha de Emergência conforme NBR 7.503/05 ou 7.503/08.

3.8 – 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: