



Ministério da Educação

ENCARTE Nº B - MODELO DE PLANILHA DE PROPOSTA DE PREÇOS/2019/GAB/CDGP/CGGA/SAA-MEC

PROCESSO Nº 23000.040977/2018-01

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

a) TELEFONIA

Tipo de Serviço	Unidade	Quantidade Mês	Preço Unitário (R\$)	Desconto (%)	Total Mensal (R\$)
Tráfego de chamadas receptivas 0800 , originadas de telefone fixo com tarifação reversa.	minutos	2.100.000			
Tráfego de chamadas receptivas 0800 , originadas de telefone móvel com tarifação reversa.	minutos	2.100.000			
Tráfego de chamadas ativas originadas na Central de Atendimento para telefone fixo.	minutos	140.000			
Tráfego de chamadas ativas originadas na Central de Atendimento para telefone móvel (celular).	minutos	140.000			
Subtotal Estimado Mensal					
Total Estimado Anual					

b) INFRAESTRUTURA

Tipo de Serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unitário (R\$)	Desconto (%)	Total (R\$)
Feixe Digital Bidirecional (instalação)	44	unidades			0
Total para pagamento único quando demandado mensal					
Total Anual para pagamento único quando demandado					

c) TAXAS/SERVIÇOS

Tipo de Serviço	Quant	Unidade	Preço Unitário (R\$)	Desc. (%)	Total Mensal (R\$)
Ativação/manutenção dos feixes Bidirecionais	44	unidades			
Assinatura DDR	1	unidade			
Relatórios/Facilidades	1	assinatura			
Subtotal Mensal					
Total Anual					

d) **QUADRO RESUMO**

Desembolso	Item “a”	Item “b”	Item “c”	Valor Global R\$ (a+b+c)*
Total Mensal				
Total Anual				

* Preço máximo que a Administração pode pagar pelo serviço. O valor foi obtido com base em pesquisa mercadológica realizada pela Administração.

OBS.:

1. Nos valores acima estão compreendidos além do lucro, encargos sociais, taxas e seguros, fretes e quaisquer despesas de responsabilidade do proponente, que direta ou indiretamente, decorram da execução do objeto licitado, na forma e condições previstas no edital e seus anexos.

2. Declaramos estar de acordo com todas as condições estipuladas no edital e seus anexos.

Valor Global:	
Razão Social:	
CNPJ:	
End:	
CEP:	
Fone/Fax:	
E-mail:	
Validade da Proposta:	
Especificação Técnica:	
Forma de Pagamento:	

Dados Bancários da empresa:		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:

DADOS DO REPRESENTANTE QUE IRÁ ASSINAR O CONTRATO

Nome:	
CPF:	
RG/Órgão Expedidor:	
CEP:	
Estado civil:	
Residência:	
Cargo/Função:	
Nacionalidade:	
Será necessária cópia autenticadas dos documentos relacionados abaixo:	

1 - da empresa - Alteração Contratual ou Procuração

2 - pessoais – Identidade e C.P.F. ou da CNH, que assinará o CONTRATO

Local: _____, ____ de _____ de 2019.

CARIMBO, ASSINATURA E TIMBRE DA EMPRESA



Documento assinado eletronicamente por **Abilio Augusto Maia Pinto, Chefe de Divisão**, em 29/07/2019, às 10:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento da Portaria nº 1.042/2015 do Ministério da Educação.



Documento assinado eletronicamente por **Evandro Luiz Braz da Silva, Integrante Técnico**, em 22/08/2019, às 15:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento da Portaria nº 1.042/2015 do Ministério da Educação.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.mec.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1648286** e o código CRC **04713BD3**.