**MODELO dE proposta DE PREÇOS**

**Referência: Pregão Eletrônico SRP nº 02/2020 SR/PF/RO**

**Processo Administrativo nº 08475.008264/2019-55**

A Superintendência Regional de Polícia Federal em Rondônia

1.Em atendimento ao Edital do Pregão Eletrônico em referência, apresentamos nossa proposta de preços, relativo **ao(s) item(ns)/grupo** abaixo especificado(s), conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, e nas condições que seguem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Item** | **Descrição** | **Marca/**  **Modelo** | **CNPJ do**  **Fabricante¹** | **Unidade**  **de**  **medida** | **Quantidade** | **Valor UNITÁRIO (R$)** | **Valor**  **TOTAL**  **(R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OBS.¹Para fins de consulta de registro no Cadastro Técnico Federal (item 5.2.1.1.do Edital).

2.Prazo de validade da proposta: **(não inferior a 60 dias).**

3.Estão inclusos nos preços todos os custos operacionais e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas de administração, materiais, serviços, frete, encargos previdenciários, trabalhistas e outros.

4.Estamos cientes e aceitamos as condições do Edital do Pregão Eletrônico SRP nº 02/2020 SR/PF/RO, inclusive as fixadas para pagamento no prazo de até 30 (trinta) dias, contados a partir da data final do período de adimplemento a que se referir e desde que efetuado o “atesto” por servidor competente, na Nota Fiscal apresentada.

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA**  Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conta Corrente:\_\_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Praça :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Optante pelo SIMPLES: ( ) Sim ( ) Não | 1. **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**   Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. (Local e data)

Carimbo e assinatura do responsável