

PROPOSTA DE PREÇO

ANEXO I – EDITAL 016/2021

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

E-MAIL:

TELEFONE: (0XX)

OBJETO: FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO DESTINADOS A AÇÕES DE PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E ENFRENTAMENTO DA COVID-19 NA REDE MUNICIPAL DE ENSINO.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	MARCA	QUANT	VALOR UNITÁRIO
001	Álcool em Gel 70% (Galão de 5 litros).	UND.		96	
002	Álcool Líquido 70% (Galão de 5 litros).	UND.		96	
003	Borrifadores com bico pulverizador 500 ml.	UND.		100	
004	Máscara de proteção (Face Shield) para servidores.	UND.		700	
005	Máscaras com Duplo Tecido Lavável com alças auriculares, (TAMANHO P - INFANTIL) em modelo anatômico, conforme recomendações dos órgãos de saúde (Alunos) .	UND.		3.500	
006	Máscaras com Duplo Tecido Lavável com alças auriculares, (TAMANHO M - INFANTIL) em modelo anatômico, conforme recomendações dos órgãos de saúde (Alunos) .	UND.		6.400	

007	Máscaras com Duplo Tecido Lavável com alças auriculares, (TAMANHO G - INFANTIL) em modelo anatômico, conforme recomendações dos órgãos de saúde, (Alunos) .	UND.		3.500	
008	Máscaras com Duplo Tecido Lavável com alças auriculares, (TAMANHO P - ADULTO) em modelo anatômico, conforme recomendações dos órgãos de saúde (Alunos) .	UND.		2.600	
009	Máscaras com Duplo Tecido Lavável com alças auriculares, (TAMANHO M - ADULTO) em modelo anatômico, conforme recomendações dos órgãos de saúde (Alunos) .	UND.		3.400	
010	Máscaras com Duplo Tecido Lavável com alças auriculares, (TAMANHO G - ADULTO) em modelo anatômico, conforme recomendações dos órgãos de saúde (Alunos) .	UND.		1.600	
011	Máscaras com Duplo Tecido Lavável com alças auriculares, (TAMANHO P - ADULTO) em modelo anatômico, conforme recomendações dos órgãos de saúde (Servidores) .	UND.		700	
012	Máscaras com Duplo Tecido Lavável com alças auriculares, (TAMANHO M - ADULTO) em modelo anatômico, conforme recomendações dos órgãos de saúde (Servidores) .	UND.		1.400	
013	Máscaras com Duplo Tecido Lavável com alças auriculares, (TAMANHO G - ADULTO) em modelo anatômico, conforme recomendações dos órgãos de saúde (Servidores) .	UND.		700	
014	Tapetes Sanitizantes de calçados , com divisão para sanitização do calçado, com material absorvente de solução de Hipoclorito de Sódio, e divisão para secagem do mesmo, Antiderrapante.	UND.		32	

015	Termômetro Digital Infra Vermelho sem contato , com Display Digital, a Pilha ou Bateria.	UND.		32	
016	Totem de Policarbonato ou MDF , com frasco para abastecimento de Álcool em Gel, com acionamento por pedal. (Totem Inox com Adesivo Personalizado da Escola).	UND.		28	

1. Declaramos que a empresa acima identificada se propõe a executar o objeto do edital, conforme discriminado no **TERMO DE REFERÊNCIA**, pelos preços e condições assinalados na presente proposta, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.
2. Declaramos que o conteúdo da presente proposta de preço, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outra empresa do ramo.
3. Outrossim, declaramos, sob as penas da lei, que os preços/valores indicados nessa proposta de preço condizem com os praticados no mercado para a execução do objeto, na forma acima apresentada.
4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega ao **PREGOEIRO**.
5. Declaramos aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo **Contratante**.
6. O preço ofertado inclui todas as despesas incidentes, mão de obra, ônus e custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer seguros, impostos, taxas, tributos, encargos sociais, administração, contribuições e obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, contribuições parafiscais, transporte, garantia, bem como as relativas à legislação civil e demais despesas indispensáveis à perfeita execução do objeto.

Os dados necessários para eventual formalização de **termo de contrato**, bem como dados para pagamento:

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome completo:

Cargo ocupacional:

CPF:

Carteira de identidade:

Órgão expedidor:

DADOS BANCÁRIOS:

Banco:

Agência:

Conta corrente:

Santo Antônio de Pádua/RJ,/...../**2021**.

Assinatura do representante legal da empresa