|  |
| --- |
| **PROPOSTA COMERCIAL** |
| **PROC. ADM. nº 02/2025** |
| **Dispensa de Licitação nº 02/2025** |

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL** | | |
| **CNPJ nº** | | |
| **ENDEREÇO** | | |
| **CIDADE** | **UF** | **CEP** |
| **TELEFONE** | | |
| **EMAIL** | | |
| **BANCO** | **AGÊNCIA** | **CONTA CORRENTE** |

**DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA** (finalidade de apresentação de proposta e assinatura do contrato).

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | |
| **CPF** | **RG** |
| **CARGO/FUNÇÃO** | |
| **EMAIL** | |

**DAS CONDIÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
| **LOCAL** | Câmara Municipal de Igarapava – Praça João Gomes da Silva, nº 548, Centro, cidade de Igarapava – SP, CEP; 14.540-000. |
| **PRAZO PARA ENTREGA / REALIZAÇÃO DO SERVIÇO** | O prazo para entrega / execução será de 05 (cinco) dias após a solicitação / requisição de fornecimento / serviço. |
| **PRAZO DE LIQUIDAÇÃO** | Até 10 (dez) úteis dias a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração |
| **PRAZO DE PAGAMENTO** | Até 20 (vinte) úteis dias contados contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, desde que tenha sido finalizado a liquidação da despesa. |
| **FORMA DE PAGAMENTO** | O pagamento será realizado por meio de ordem bancária ou transferência eletrônica, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado, cheque nominal ou cartão eletrônico |
| **DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA** | Previamente à celebração do contrato, a Administração verificará a existência de sanção que a impeça a contratação, mediante a consulta a cadastros informativos oficiais, em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário.  Relação de documentos descritos no Termo de Referência. |

* 1. AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA VEÍCULO OFICIAL E REVISÃO AUTOMOTIVA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL DE IGARAPAVA – SP.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **CÓDIGO CAT/MAT/SERV** | **UNIDADE DE FORNECIMENTO** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 01 | **ÓLEO LUBRIFICANTE. USO AUTOMOTIVO. TIPO: SINTÉTICO. 10W40.** | 461567 | Litro | 05 | R$ | R$ |
| 02 | **FILTRO COMBUSTÍVEL.** | 602328 | UNIDADE | 01 | R$ | R$ |
| 03 | **FILTRO DE LUBRIFICANTE. FILTRO DE ÓLEO DE MOTOR.** | 602493 | Unidade | 01 | R$ | R$ |
| 04 | **FILTRO DE AR. TIPO: MOTOR. TIPO DE COMBUSTÍVEL: GASOLINA.** | 602327 | UNIDADE | 01 | R$ | R$ |
| 05 | **FILTRO DE AR CONDICIONADO.** | 602329 | UNIDADE | 01 | R$ | R$ |
| 06 | **ALINHAMENTO EM VEÍCULO AUTOMOTIVO** | 10146 | UNIDADE | 01 | R$ | R$ |
| 07 | **BALANCEAMENTO EM VEÍCULO AUTOMOTIVO** | 10154 | UNIDADE | 01 | R$ | R$ |
| **VALOR TOTAL** | | | | | **R$** | |

1.3 O objeto acima descrito será para atendimento do seguinte veículo oficial:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **VEÍCULO** | **COR** | **PLACA** | **ANO/MODELO** |
| 01 | RENAULT FLUENCE PRI20A | PRETO | FTI 3330 | 2014/2014 |

**VALOR TOTAL DA COTAÇÃO POR EXTENSO: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**VALIDADE DA PROPOSTA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Não inferior a 60 (sessenta) dias.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Loca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DA EMPRESA**

**ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL**

**CARIMBO COM CNPJ**