

ANEXO VIII
TERMO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL
(Proposta de Preços)

À
FUNDAÇÃO MUNICIPAL IRENE SIQUEIRA ALVES VOVÓ MOCINHA - FUNGOTA
At. Sr. Pregoeiro e equipe de apoio

PROCESSO Nº. _____ / 2019 – PREGÃO ELETRÔNICO N.º _____ / 2019.

Denominação do Objeto : Prestação de Serviços de impressão e reprografia corporativa, com fornecimento de equipamentos em perfeito estado de conservação e de uso, suprimentos (exceto papel) e assistência técnica com mão de obra especializada; com eventuais substituições de peças, acessórios e equipamentos completos, conforme o caso e a necessidade – segundo o Anexo II (Termo de Referência), para atender a Fundação Municipal Irene Siqueira Alves Vovó Mocinha – Fungota – Araraquara/SP.

Na condição de representante legal da empresa participante da concorrência pública do presente Edital, apresento por meio deste instrumento, os Preços para os devidos fins a que se destinam nesta Concorrência Pública. Neles estão inclusos, além do lucro, todas as despesas e custos, tais como: transportes em geral, treinamentos, tributos de qualquer natureza e todas as despesas diretas ou indiretas e demais custos relacionados à prestação dos Serviços Objeto da presente licitação, inclusive os equipamentos com seus suprimentos e manutenções. Também declaramos para foram observadas e atendidas das todas as disposições do Anexo II, bem como tudo o que se apresenta no respectivo Edital e demais anexos.

(A empresa Proponente deve preencher os campos em branco da tabela abaixo com os dados correspondentes a sua Proposta Comercial)

	A	B	C		D	E	F	G	H	I
	Setor/Local	Vigência(*)	Volume mensal estimado de páginas impressas/copiadas (para o setor/local)		Quantidade de Equipamentos	Valor(**) Unitário por equipamento disponibilizado R\$	Valor(**) Unitário do Serviço de impressão e cópia R\$	Valor(**) total Mensal R\$ = [(Cx F) + (DxE)]	Valor(**) total por setor/local Contratado para a Vigência(*) R\$ = (BxG)	Valor(**) total Global Contratado para a Vigência(*) R\$ = (H1+H2+H3+H4+H5+H6+H7)
1	Recepção / Maternidade Gota de Leite	12 (meses)	Σ (setor/local) = 40.000 (quarenta mil)	15.000 (quinze mil)	01 (uma) unidade					
2	UCI / Maternidade Gota de Leite	12 (meses)		5.000 (cinco mil)	01 (uma) unidade					
3	Sede dos Setores Administrativos / Fungota	12 (meses)		12.000 (doze mil)	01 (uma) unidade					
4	Sede das Diretorias / Fungota	12 (meses)		8.000 (oito mil)	01 (uma) unidade					
5	Recepção / UPA Central	12 (meses)	60.000 (sessenta mil)		01 (uma) unidade					
6	Recepção / UPA Vila Xavier	12 (meses)	12.000 (doze mil)		01 (uma) unidade					
7	Recepção / UPA Vale Verde	12 (meses)	12.000 (doze mil)		01 (uma) unidade					

(*) O Contrato terá vigência de **12 (doze) meses**, podendo ser aditado, suspenso ou rescindido, nos termos da lei; e havendo interesse da FUNGOTA e a seu exclusivo critério, o Contrato poderá ser renovado pelo mesmo período, até o limite de **60 (sessenta) meses**.

(**) Valor em Reais, com duas casas decimais).

Declaro que na Proposta de Preços apresenta estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, tais como: transportes em geral, treinamentos, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, inclusive instalações e manutenções e suprimentos dos equipamentos etc.

Dados da Empresa Proponente (*preencher com os dados correspondentes aos campos abaixo*):

Razão Social:		
CNPJ:	Inscrição Estadual:	
Endereço Completo:		
Cidade:	CEP:	
Telefone/fax:	E-mail:	
Banco:	Agência:	Conta Corrente:

Por ser verdade assino a presente.

local, data.

Representante legal da empresa licitante

Assinatura e Carimbo

Nº de um documento oficial (CPF/RG/OAB ou outro) que identifica o Representante