

(papel timbrado da empresa)

**ANEXO II**

**PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 034/2020**

Razão Social da Proponente: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Inscr. Estadual: \_\_\_\_\_ Inscr. Municipal: \_\_\_\_\_

**1 – OBJETO**

1.1 – Aquisição de 02 (duas) ambulâncias Tipo A - Simples Remoção, para a Secretaria Municipal de Saúde.

**2 – PREÇO OFERTADO**

| ITEM | QUANT. | UND. | ESPECIFICAÇÃO   | MARCA/<br>FABRICANTE/<br>MODELO | PRAZO DE<br>GARANTIA | PREÇO<br>UNITÁRIO | SUBTOTAL |
|------|--------|------|---|---------------------------------|----------------------|-------------------|----------|
| 01   | 02     | UND. | <b>AMBULÂNCIA TIPO A - SIMPLES REMOÇÃO</b><br>CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO:<br>TIPO FURGÃO; ZERO QUILOMETRO; 2020/2020 NO MÍNIMO;<br>COR BRANCA; MOTORIZAÇÃO MÍNIMA DE 2.1; DIESEL; FREIOS<br>ABS; DIREÇÃO HIDRÁULICA OU ELÉTRICA; CÂMBIO DE 06<br>MARCHAS À FRENTE E 01 À RÉ; SIRENE DE MARCHA À RÉ; AR<br>CONDICIONADO; AIR BAG; VIDROS DIANTEIROS ELÉTRICOS;<br>TRAVAS DAS PORTAS DIANTEIRAS ELÉTRICAS; ILUMINAÇÃO<br>INTERNA; PORTA LATERAL DESLIZANTE COM JANELA DE<br>CORRER COM VIDROS OPACOS E PORTAS TRASEIRAS COM<br>VIDROS OPACOS.<br>CARACTERÍSTICAS DA TRANSFORMAÇÃO:<br>SINALIZADOR ACÚSTICO E VISUAL EM LED, TIPO BARRA, NA<br>COR VERMELHA E SIRENE ELETRÔNICA; MACA DE ALUMÍNIO,<br>RETRÁTIL, COM COLCHONETE, CINTO(S) DE SEGURANÇA E<br>SISTEMA DE TRAVAMENTO; SUPORTE PARA SORO/PLASMA;<br>SUPORTE PARA FIXAÇÃO DE CILINDRO DE OXIGÊNIO +<br>CILINDRO; PISO EM COMPENSADO REVESTIDO EM MANTA |                                 |                      |                   |          |

|                         |  |  |   |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|---|--|--|--|--|
|                         |  |  | VINÍLICA DE ALTA RESISTÊNCIA; ARMÁRIO SUSPENSO COM PORTAS CORREDIÇAS PARA ACONDICIONAMENTO DE MATERIAIS; BANCO TIPO BAÚ, COM ASSENTO ESTOFADO E CINTOS DE SEGURANÇA; BANCO DO PARAMÉDICO COM CINTO DE SEGURANÇA; PEGA MÃO EM PERFIL TUBULAR FIXADO NO TETO; ISOLAMENTO TÉRMICO E ACÚSTICO; REVESTIMENTO INTERNO DAS LATERAIS E TETO EM ABS OU EM PLÁSTICO REFORÇADO EM FIBRA DE VIDRO; DIVISÓRIA COM COMUNICAÇÃO ENTRE A CABINE E O SALÃO DE ATENDIMENTO; GRAFISMO PADRÃO "AMBULÂNCIA". TODOS OS EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA EXIGIDOS PELO CONTRAN, ITENS ORIGINAIS DE FÁBRICA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DO FABRICANTE. |  |  |  |  |
| <b>PREÇO TOTAL: R\$</b> |  |  |   |  |  |  |  |

**2.1** – O preço total ofertado é R\$ \_\_\_\_\_ (por extenso).

**2.2** – O preço ofertado inclui todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administração, trabalhistas, previdenciários, contribuições parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto da licitação.

### **3 – FORNECIMENTO**

**3.1** – O fornecimento será realizado nas condições estabelecidas na presente proposta e no edital e seus anexos, seguindo os parâmetros de qualidade, e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

**3.2** – O objeto será fornecido mediante solicitação da **Secretaria Municipal de Saúde**, através de "**Nota de Empenho**".

**3.3** – O prazo de fornecimento será de **90 (noventa) dias**, contados do recebimento, pela empresa vencedora, da Nota de Empenho.

**3.3.1** – **O prazo da entrega deverá ser cumprido rigorosamente pela empresa vencedora.**

**3.4** – O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado da Prefeitura do Município de Comendador Levy Gasparian, situado na Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ, **das 08h às 16h**, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

### **4 – PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA**

**4.1** – O prazo de validade desta proposta comercial é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega a Pregoeira, observado o disposto no caput e § único, do art. 110, da Lei Federal nº 8.666/93.

**5 – DADOS BANCÁRIOS**

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
*(Local e Data)*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Representante Legal*

*Nome:*

*RG Nº e Órgão Emissor.*