

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - II

PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 001/2021

Razão Social da Proponente: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

Inscr. Estadual: _____ Inscr. Municipal: _____

1 – OBJETO

1.1 – Registro de preços para aquisição de cestas básicas como benefício eventual às famílias em condição de vulnerabilidade social, residentes no Município de Comendador Levy Gasparian.

2 – PREÇO OFERTADO

ITENS DA CESTA BÁSICA						
ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANTE	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	02	UND.	AÇÚCAR CRISTAL, ESPECIAL, EMBALAGEM COM 5KG.			
02	02	UND.	ARROZ, POLIDO, AGULHINHA, TIPO 1, EXTRA, GRÃO LONGO E FINO, EMBALAGEM COM 5KG.			
03	02	UND.	CAFÉ, TORRADO E MOÍDO, 1ª QUALIDADE, COM SELO DE PUREZA ABIC, EMBALADO AUTOMATICAMENTE EM EMBALAGEM METALIZADA COM 250G.			
04	02	UND.	EXTRATO DE TOMATE, CONCENTRADO, EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 300G.			
05	01	UND.	FARINHA DE MANDIOCA, TIPO 1, CRUA E FINA, EMBALAGEM COM 1KG.			
06	03	UND.	FEIJÃO PRETO, TIPO 1, SAFRA NOVA, EMBALAGEM COM 1KG.			

07	01	UND.	FUBÁ DE MILHO, 1ª QUALIDADE, EMBALAGEM COM 1KG.			
08	04	UND.	MACARRÃO PARAFUSO, MASSA PREPARADA COM OVOS, EMBALAGEM COM 500G.			
09	02	UND.	LEITE EM PÓ, EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400G.			
10	03	UND.	ÓLEO DE SOJA, REFINADO, EMBALAGEM COM 900ML.			
11	01	UND.	SABÃO EM BARRA, NEUTRO, GLICERINADO, COM 200G.			
12	01	UND.	SAL REFINADO, TIPO EXTRA, IODADO, EMBALAGEM COM 1KG.			
PREÇO DE CADA CESTA: R\$						
UND.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO			PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
UND.	2.000	CESTAS BÁSICAS COMO BENEFÍCIO EVENTUAL ÀS FAMÍLIAS EM CONDIÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN.				
PREÇO TOTAL: R\$						

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, no edital e seus anexos e na ata de registro de preços, 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 Assistência Social**, conforme a necessidade, através de “**Nota de Empenho**”.

3.3 – O prazo de fornecimento será de **10 (dez) 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 prazo de validade dos produtos deverá ser de **06 (seis) meses**, no mínimo, na data da entrega.

3.5 – Os produtos deverão estar acondicionados em suas embalagens originais, em perfeito estado, sem sinais de violação e sem umidade.

3.6 – 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: