**ANEXO V**
**PROPOSTA COMERCIAL PADRONIZADA**
**EDITAL DE PREGÃO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº. 001/2015**

À
DME Distribuição S.A. - DMED

A empresa ....., inscrita no CNPJ/MF sob o n°....., estabelecida à Av./Rua ....., n° ....., bairro....., na cidade de ....., CEP ....., telefone....., fax ....., e-mail ....., vem pela presente apresentar abaixo sua proposta de preços para o **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS,** de acordo com as exigências do Pregão supra citado

| ITEM | Código DMED | QUANTIDADE ESTIMADA | | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 774 | 1.760 | PCT | **FATURAS DE ENERGIA A4** – Novo Modelo - Formulários impresso para conta de energia elétrica: Tamanho A4; Gramatura: 75 gr; Tipo de papel: RECICLATO; Impressão na frente: Policromia; Impressão no verso: Policromia; Embalagem: Pacotes com controle de umidade, com 500 (quinhentas) folhas cada. | Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....) Preço TOTAL do item com Impostos inclusos: R$ (.....) | Valor TOTAL ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....) Preço TOTAL do item com Impostos inclusos: R$ (.....) |
| 2 | 294 | 625 | PCT | **REAVISO DE CONTA** - Formulários impresso para Reaviso de Conta Vencida no tamanho A4; Gramatura: 75 gr; Tipo de papel: RECICLATO; Impressão na frente: Policromia; Impressão no verso: 1 cor; Embalagem: Pacotes com controle de umidade, com 500 (quinhentas) folhas cada. | Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....) Preço TOTAL do item com Impostos inclusos: R$ (.....) | Valor TOTAL ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....) Preço TOTAL do item com Impostos inclusos: R$ (.....) |
| VALOR TOTAL DO FORNECIMENTO COM IMPOSTOS INCLUSOS :R$ (por extenso) | | | | | | |

**NOTA:** As artes serão enviadas aos vencedores no momento da assinatura do contrato/ordem de compra.

Inspeção: Caso o fornecedor precise adaptar a arte que enviaremos, necessitamos aprovar a versão final antes da impressão.

1. Os preços ofertados têm como referência o mês de _____/2015, para pagamento de acordo com as condições fixadas no **Edital de Pregão para Registro de Preços nº. 001/2015**, mantendo-se os preços fixos e irreajustáveis.

2. No preço estão inclusas todas as despesas com o fornecimento, inclusive embalagens, **fretes**, descarregamento, tributos (inclusive substituição tributária, se for o caso), encargos e todas as demais despesas e/ou descontos que porventura possam recair sobre o fornecimento.

   2.1. A Alíquota de ICMS **inclusa** no preço ofertado é de: _____

   2.2. A Alíquota de IPI **inclusa** no preço ofertado é de: _____

3. Declaramos que temos amplo conhecimento do local de entrega dos materiais, a saber, no Almoxarifado da DMED, situado na Av. Silvio Monteiro dos Santos – 1441 – Vale das Antas – Poços de Caldas-MG, cujas despesas com o transporte dos mesmos, correrão por nossa conta, assim como concordamos com a sua alteração, exclusão ou inclusão de outros locais dentro do perímetro urbano de Poços de Caldas/MG, consoante fixado no Contrato de Fornecimento/Ordem de Compra.

4. O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da entrega dos envelopes "PROPOSTA".

5. O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses a contar da assinatura desta.

6. A Garantia dos materiais gráficos é de_____.

7. O prazo para a entrega dos produtos solicitados será de 30 (trinta) dias a contar da data do recebimento de cada Ordem de Compra, a qual especificará o item e a quantidade dos materiais, cuja antecipação será aceita pela DMED.

8. **Declaramos que:**

   **a)** **temos ciência que o endereço eletrônico para o qual será encaminhada a Ordem de Compra será aquele informado nesta proposta comercial, estando a DMED isenta de qualquer responsabilidade, no caso desta empresa apresentar endereço de e-mail equivocado ou sem utilização.**

   **b)** caso nossa empresa seja obrigada à emissão de Nota Fiscal Eletrônica, nos comprometemos à enviá-la previamente à entrega dos produtos à DMED, para que o setor responsável valide o pedido de compra, bem como para que o Setor de Contabilidade da DMED valide a integridade da nota, sendo que, apenas após tais validações, nossa empresa irá entregar os produtos.

**c)** temos amplo conhecimento das condições impostas pelo **Edital de Pregão para registro de Preços nº 001/2015** e seus anexos, bem como, concordamos em atender às exigências impostas pelo mesmo.

**d)** declaramos que caso sejamos vencedores, nos comprometemos a informar os dados bancários para pagamento na NOTA FISCAL.

9. Apresentamos dados do responsável da empresa para possíveis contratos:

Dados do responsável da empresa para possíveis contratos:
Nome...../ Nacionalidade: ..... / Estado civil: .....
Cargo..... Nº. da identidade..... CPF ..... e-mail .....

---

Dados do responsável **COMO TESTEMUNHA** da empresa para possíveis contratos:
Nome...../ Cargo.....
Nº. da identidade....., CPF .....
e-mail.....

---

Dados da empresa para faturamento e envio do contrato:
Razão Social : ...../ CNPJ:.....
E-mail para envio da Ordem de Compra:
Endereço: Rua ..... , nº. ....., Bairro ....., na cidade de ....., Estado ....., CEP .....
e-mail .....

---

Assinatura do responsável pela empresa (Nome/Cargo)