**ANEXO V**
**PROPOSTA COMERCIAL PADRONIZADA**
**EDITAL DE PREGÃO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº. 002/2015**

À
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 prestação de serviços de emissão, reserva, marcação, remarcação, endosso, reembolso e fornecimento de passagens aéreas domésticas e internacionais, em conformidade com as necessidades da empresa DME Distribuição S.A – DMED, através da modalidade pregão para registro de preços**,** de acordo com as exigências do instrumento convocatório supra citado.

| ITEM | CLASSIFICAÇÃO | ESPECIFICAÇÃO | PERCENTUAL DE DESCONTO OFERTADO (POR PASSAGEM VENDIDA) |
|---|---|---|---|
| 01 | **GLOBAL** | Prestação de serviços de emissão, reserva, marcação, remarcação, endosso, reembolso e fornecimento de passagens aéreas domésticas e internacionais, em conformidade com as necessidades das empresas DME Distribuição S.A – DMED, conforme descrições e especificações constantes no ANEXO IV. | Percentual de desconto ofertado por passagem vendida, **com todos os impostos inclusos:** ____% (Por extenso.....) |

1. O percentual de desconto ofertado têm como referência o mês de _____/2015, para pagamento de acordo com as condições fixadas no Edital de Pregão para Registro de Preços nº. 002/2015, mantendo-se o percentual fixo e irreajustável.

2. O percentual de desconto acima descrito é para **desconto por passagem vendida**, independente da localidade da viagem, levando em conta a vigência da ata de registro de preços pelo período de 12 (doze) meses, e de acordo com as condições estipuladas no Edital de Pregão para Registro de Preços nº 002/2015.

3. O percentual de desconto acima citado contempla todas as despesas com o fornecimento das passagens, inclusive tributos, encargos e impostos, e demais necessidades que objetivam o perfeito andamento do Contrato de Prestação de Serviços, bem como todas as demais despesas e/ou descontos que porventura possam recair sobre a prestação de serviços.

3.1. A Alíquota de ISS recolhida pela empresa é de: _____

4. Declaramos que temos amplo conhecimento do pronto atendimento às necessidades da DMED de acordo com o especificado no Edital e seus anexos, bem como nos comprometemos à cumprir fielmente as condições do Contrato de Prestação de Serviços que venham a ser firmado entre nossa empresa e a DMED, caso sejamos declarados vencedores do certame em questão.

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

**6.** Prazo de vigência da Ata de Registro de Preços: O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses a contar da assinatura desta. O prazo do Contrato de Prestação de Serviços, quando for o caso, terá sua vigência conforme as disposições contidas nos instrumentos convocatórios e respectivos contratos, obedecido o disposto no art. 57 da Lei no. 8.666, de 21 de junho de 1993.

7. **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 das passagens 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 002/2015** 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.

3. 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)