ANEXO III
PROPOSTA COMERCIAL PADRONIZADA
EDITAL DE PREGÃO Nº. 012/2015

A
DME Distribuição S/A - DMED

PREGÃO N°. 012/2015

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 a **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS,** de acordo com as exigências do Pregão supra citado, conforme abaixo:

Item	Cód. DMED	Qtde estimada		Classificação	Descrição	Valor Unitário (R$)	Valor total do item (R$)
1	115040	10	Blocos	LOTE 01(compreendendo os itens 01 ao 08)	ATESTADO MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL. / conforme Especificação Técnica - Anexo IX - do Edital de Pregão Presencial 012-2015.	R$ ____(por extenso)	R$ _____(por extenso)
2	115502	50	Blocos		CONTROLE DIÁRIO DE VEÍCULOS / Conforme Especificação Técnica - Anexo IX - do Edital de Pregão Presencial 012-2015.	R$ ____(por extenso)	R$ _____(por extenso)
3	556	15	Blocos		PERMISSÃO DE ENTRADA DE TRABALHO - PET / conforme Especificação Técnica - Anexo IX - do Edital de Pregão Presencial 012-2015.	R$ ____(por extenso)	R$ ____(por extenso)
4	115810	20	Blocos		LEITURA FORNECIDA PELO CONSUMIDOR / conforme Especificação Técnica - Anexo IX - do Edital de Pregão Presencial 012-2015.	R$ ____(por extenso)	R$ ____(por extenso)
5	555	20	Blocos		VERIFICAÇÃO E INSPEÇÃO EM MEDIDORES INDIRETAS / conforme Especificação Técnica - Anexo IX - do Edital de Pregão Presencial 012-2015.	R$ ____(por extenso)	R$ ____(por extenso)
6	115001	50	Pacotes		FOLHA DE PAPEL A4 TIMBRADO DMED - DIM 210 LARG X 297 ALT / conforme Especificação Técnica - Anexo IX - do Edital de Pregão Presencial 012-2015.	R$ ____(por extenso)	R$ 2.500,00
7	115095	30	Bloco		PLANILHA SERV. DE LIMPEZA E PODA DE ÁRVORES / conforme Especificação Técnica - Anexo IX - do Edital de Pregão Presencial 012-2015.	R$ ____(por extenso)	R$ ____(por extenso)
8	115094	100	Bloco		BLOCO COMUNICADO DE REALIZAÇÃO DE VISTORIA / conforme Especificação Técnica - Anexo IX - do Edital de Pregão Presencial 012-2015.	R$ ____(por extenso)	R$ ____(por extenso)
Valor Total do LOTE 01: R$ _____(por extenso)							
9	115000	1200	Pacote	LOTE 02 (compreendendo os itens 09 e 10)	FOLHA DE PAPEL A4 - DIM 210MMX297MM - PACOTE COM 500 FLS / conforme Especificação Técnica - Anexo IX - do Edital de Pregão Presencial 012-2015.	R$ ____(por extenso)	R$ ____(por extenso)
10	115015	10	Pacote		FOLHA DE PAPEL A3 - DIM. 297MMX420MM - PACOTE: 500 FLS / conforme Especificação Técnica - Anexo IX - do Edital de Pregão Presencial 012-2015.	R$ ____(por extenso)	R$ ____(por extenso)

Valor Total DO LOTE 02: R$ _____(por extenso)
Valor total da oferta com impostos inclusos: R$ _____(por extenso)

CASO APÓS A FASE DE LANCES SEJAMOS DECLARADOS VENCEDORES DOS LOTES SUPRA CITADOS, NOS COMPROMETEMOS A ENCAMINHAR À DMED A PROPOSTA EQUALIZADA COM OS PREÇOS UNITÁRIOS, DE ACORDO COM O VALOR TOTAL DOS LOTES FECHADOS NA SESSÃO DE ABERTURA E CUMPRIR COM O DISPOSTO NO ITEM 16 DO PRESENTE EDITAL, EM CASO DE CONTRATAÇÃO.

1. Os preços ofertados têm como referência o mês de _____/2015, para pagamento em 30 (trinta) dias, contados do recebimento definitivo dos produtos pela unidade recebedora, mantendo-se os preços fixos e irreajustáveis até a data do efetivo pagamento.

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

- **Observação: Caso algum dos impostos acima descritos não incida em sua proposta favor informar ou colocar 0%.**

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

4. **Prazo de garantia ofertado:** _____

5. **Prazo de entrega do material**: Conforme Anexo VII – Cláusula Terceira.

6. **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 nº 012/2015** 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.

e) Declaramos que temos amplo conhecimento do local de entrega dos produtos, a saber, no Almoxarifado da DMED, localizado à Av. Silvio Monteiro dos Santos, nº. 1441, bairro Vale das Antas, na cidade de Poços de Caldas – MG, CEP – 37704-369, cujas despesas com o transporte dos produtos, 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.

7. 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)