ANEXO V

PROPOSTA COMERCIAL PADRONIZADA - RETIFICADA

A
DME Distribuição S/A - DMED

PREGÃO Nº. 010/2015

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 **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE CURSOS PARA OS COLABORADORES DA DME DISTRIBUIÇÃO - DMED,** de acordo com o ANEXO IV – Especificações Técnicas e conforme exigências do Pregão supra citado, e planilha a seguir:

Itens	Classifi-cação	Descrição	Quantidade	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO LOTE
1º Lote					
1	LOTE	Curso para Trabalho em Altura e NR-10	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)	Preço do LOTE ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)
2		Curso de Reciclagem para Trabalhos em Espaços confinados	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)	
3		Curso de Supervisor para Trabalhos em Espaço Confinado	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)	
2º Lote					
4	LOTE	Curso de Operação de Equipamentos de Guindar	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)	Preço do LOTE ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)
5		Curso de Operação de Empilhadeira	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)	
6		Curso de Operação de Caminhão Munck	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)	

7		Curso de Operação de Ponte Rolante	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)	
3º Lote					
8	LOTE	Curso de Direção Defensiva	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)	Preço do LOTE ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)

1. **DECLARAMOS QUE CASO SEJAMOS DECLARADOS VENCEDORES DO LOTE SUPRACITADO, APÓS A FASE DE LANCES, NOS COMPROMETEMOS A ENCAMINHAR À DMED A PROPOSTA EQUALIZADA COM O(S) PREÇO(S) OFERTADO(S), DE ACORDO COM O VALOR TOTAL DO LOTE FECHADO NA SESSÃO DE ABERTURA.**

2. 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.

3. No(s) preço(s) total apresentado(s), estão inclusos, mão-de-obra, fretes, BDI (se cabível), bem como encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto do edital, e demais concernentes à plena execução do objeto durante o prazo de entrega dos produtos, computados todos os custos básicos diretos. Não será aceita nenhuma reivindicação para pagamento adicional.

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

5. **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 010/2015** 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.

6. 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