**ANEXO V**

**PROPOSTA COMERCIAL PADRONIZADA**

A
DME Distribuição S/A - DMED

**PREGÃO Nº. 014/2015**

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 DE BUFFET,** de acordo com o ANEXO IV – Especificações Técnicas e conforme exigências do Pregão supra citado, e planilha a seguir:

| **Critério de Classificação** | **Código da DMED** | **Descrição** | **Unidade de Medida** | **Quantidade estimada** | **Valor unitário por pessoa** | **Valor total estimado** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Por pessoa | 201254 | Prestação de serviços de Buffet para a realização do evento em comemoração aos 60 anos da DME Distribuição S.A, à premiação do Servidão Padrão 2015 das empresas DME e à conquista dos prêmios nas categorias: gestão operacional, avaliação pelo cliente e nacional (até 500 mil consumidores) da *17ª pesquisa ABRADEE de satisfação do consumidor residencial urbano de energia elétrica*, incluindo o fornecimento de jantar completo, bem como a decoração, serviço de apoio (copeira, garçons, recepcionistas, seguranças, monitores, fiscais, coordenadores, etc), a ser realizado entre 21h00min do dia 05/12/2015 e 02h00min do dia 06/12/2015 no Casa Sales – Poços de Caldas – MG de acordo com o ANEXO IV – Especificação Técnica e demais anexos do Edital de Pregão Presencial nº 014/2015. | Por pessoa | 500 pessoas | R$ _____ (valor por extenso) | R$ _____ (valor por extenso) |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TODOS OS IMPOSTOS INCLUSOS: R$ (.....)** | | | | | | |

***CASO APÓS A FASE DE LANCES SEJAMOS DECLARADOS VENCEDORES DO OBJETO SUPRA CITADO, NOS COMPROMETEMOS A ENCAMINHAR À DMED A PROPOSTA EQUALIZADA COM OS PREÇOS UNITÁRIOS, DE ACORDO COM O VALOR FECHADO NA SESSÃO DE ABERTURA, EM 48 (QUARENTA E OITO) HORAS.***

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(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.

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

4. **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 014/2015** 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.**

5. 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