ANEXO V

PROPOSTA COMERCIAL PADRONIZADA

A
DME Distribuição S/A - DMED

PREGÃO Nº. 016/2015

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 ***IMPLANTAÇÃO DE REDE WI-FI NA SEDE DA DMED*, *contemplando plataforma de gerenciamento, plataforma de controle de acesso e treinamentos*** de acordo com o ANEXO IV – Especificações Técnicas e conforme exigências do Pregão supra citado e seus anexos, bem como planilha a seguir:

Classificação	Item	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR
Menor valor Global	1	Controlador Wireless	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)
	2	Conjunto de Pontos de Acesso	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)
	3	Plataforma de Gerência e Controle de Acesso	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)
	4	Treinamento Tipo 1	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)
	5	Treinamento Tipo 2	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)
	6	Instalação Física	1	Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R$ (.....)
VALOR GLOBAL COM TODOS OS IMPOSTOS INCLUSOS: R$				

1. **DECLARAMOS QUE CASO SEJAMOS DECLARADOS VENCEDORES DESTA LICITAÇÃO, 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 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 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.

3.1. A Alíquota de ICMS **inclusa** no preço ofertado é de: _____
3.2. A Alíquota de IPI **inclusa** no preço ofertado é de: _____

4. Declaramos que temos amplo conhecimento do local de entrega e descarregamento dos produtos, a saber, na Sede Central da DMED, localizada à Rua Amazonas, nº 65, bairro Centro, na cidade de Poços de Caldas – MG, CEP – 37701-008, cujas despesas com o transporte e descarga 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 / Ordem de Compra.

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

6. **Prazo de entrega**: de acordo com as disposições da **Cláusula 3 do ANEXO III – Minuta de Contrato, do Edital de Pregão Presencial nº 016/2015.**

7. **Garantia dos produtos:** _____

8. **Declaramos que 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.**

9. Declaramos que 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.

10. Declaramos que caso sejamos vencedores, nos comprometemos a informar os dados bancários para pagamento na NOTA FISCAL.

11. Declaramos que temos amplo conhecimento das condições impostas pelo **Edital de Pregão nº 016/2015** e seus anexos, bem como, concordamos em atender às exigências impostas pelo mesmo.

12. 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 .....

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

Dados da empresa para faturamento e envio do contrato:
Razão Social : ...../ CNPJ:.....
AOS CUIDADOS DE: .....
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)