ANEXO VI

PROPOSTA COMERCIAL PADRONIZADA

PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS N°. 050/2019

A(s)

Empresa(s) Licitadora(s)

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 AGENCIAMENTO DE VIAGENS COMPREENDENDO A EMISSÃO, RESERVA, MARCAÇÃO, REMARCAÇÃO, ENDOSSO, REEMBOLSO, CANCELAMENTO E FORNECIMENTO DE PASSAGENS AÉREAS DOMÉSTICAS E INTERNACIONAIS, EM CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES DAS EMPRESAS "DME, DMED e DMEE"** conforme especificações constantes no ANEXO III – Especificações Técnicas e demais anexos deste Pregão, conforme abaixo:

CNPJ de Faturamento:	
A Empresa é optante pelo Simples Nacional? ( ) sim ( ) não	
Será emitida Nota Fiscal de:	**( ) mercadoria ( ) serviço ( ) mercadoria e serviço**

Código do serviço executado de acordo com a lei do ISSQN:	
Prazo de garantia do serviço (se for o caso):	
BDI (caso aplicável):	
Quando a retenção do INSS for sobre o valor total da Nota Fiscal, informar a base de cálculo. (Quando for o caso):	
Onde será realizado o serviço: ( ) Poços de Caldas ( ) Cidade contratada *Este campo deverá ser preenchido no caso de Terceirizados com Posto de Serviço em Poços de Caldas	
Informamos que, diante da Lei Complementar Municipal nº 192 de 26/12/2017, art. 184, somos responsáveis pela retenção na fonte do Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza ISSQN.	

ITEM	CLASSIFI-CAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE DE PASSAGENS ESTIMADAS	TAXA DE AGENCIAMENTO DE VIAGEM	VALOR TOTAL ESTIMADO
01	**MENOR TAXA DE AGENCIAMENTO**	Prestação de serviços de agenciamento de viagens compreendendo a emissão, reserva, marcação, remarcação, endosso, reembolso, cancelamento e fornecimento de passagens aéreas domésticas e internacionais, em conformidade com as necessidades das empresas "DME, DMED e DMEE", conforme descrições e especificações constantes no ANEXO I e demais anexos do presente edital.	135	R$ ..... (por extenso)	R$ ..... (por extenso)

1. Os preços ofertados têm como referência o mês de _____ ano _____.

2. Prazo para pagamento: os pagamentos serão realizados perante a apresentação da Nota Fiscal / Fatura ao Fiscal do Contrato da CONTRATANTE conforme condições estabelecidas no **Contrato – ANEXO V.**

3. O preço apresentado é irreajustável, pelo período de 12 (doze) meses, e nele estão computados todos os custos básicos diretos, 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 presente edital, inclusive tributos (em especial o SS – Imposto Sobre Serviços), contribuições incidentes, impostos e quaisquer outras despesas acessórias, necessárias, não especificadas neste Edital, e demais concernentes à plena execução do objeto durante o prazo do contrato.

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

5. 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 Regulamento Interno de Licitações da DME e suas subsidiárias e Lei nº 13.303/2016.

6. Declaramos que temos amplo conhecimento das condições impostas no presente edital e seus anexos, bem como, concordamos em atender às exigências impostas pelo mesmo de acordo com os preços acima expostos.

7. Apresentamos abaixo, dados necessários para o preenchimento do possível Contrato de Prestação de Serviços:

Dados de nossa empresa:

CNPJ.....I.E.....
Endereço completo: (rua/avenida, nº, complemento, bairro, cidade, estado, CEP.....

Dados bancários:

Nome Do Banco ..... N° .....
Nome Da Agência ..... N° .....
Número Da Conta .....

Dados do responsável pela assinatura de um possível contrato:

Nome...../ Nacionalidade: ..... / Estado civil: .....
Cargo.....
Nº. da identidade.....
CPF .....

Telefone .....
E-mail .....
Local.... Data.....

Dados do responsável como TESTEMUNHA pela assinatura de um possível contrato:

Nome.....
Cargo.....
Nº. da identidade.....
CPF .....
Telefone .....
E-mail .....
Local.... Data.....

Dados para envio do Contrato para assinatura:

Endereço completo: (rua/avenida, nº, complemento, bairro, cidade, estado, CEP.....
Aos cuidados de: _____

Assinatura do responsável pela empresa
Nome/Cargo