**ANEXO IX**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 15/2018

CAMPUS PINHEIRAL

(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Especificação detalhada | Quant | Valor Unitário  (R$) | Valor global (em R$) e por extenso |
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | 01 | xxxxx |  |

(nome da empresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço completo, telefone, fax e e-mail atualizados), por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, e para os fins do Pregão Eletrônico nº. 09/2017, apresenta sua Proposta de Preço para o(s) seguinte(s) materiais(s) ofertado(s), conforme termos e especificações do Edital e seus anexos:

PRAZO DE ENTREGA: \_\_\_\_\_\_\_ DIAS (máximo de       dias – de acordo com o item       do Termo de Referência – Anexo I)

VALIDADE DA PROPOSTA: \_\_\_\_\_\_\_ DIAS (mínimo de 120 dias)

GARANTIA E ASSISTÊNCIA DO FABRICANTE: \_\_\_\_\_\_ MESES (mínimo de       meses quando aplicável)

BANCO (Código): \_\_\_\_\_\_\_ AGÊNCIA (Código): \_\_\_\_\_\_\_ PRAÇA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BANCO (Nome): \_\_\_\_\_\_\_ CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Informar o site na Internet do fabricante do produto ofertado com especificações, onde se possam fazer consultas e atualizações, quando aplicável.

- Informar o prazo de entrega, instalação, configuração, garantia de atualizações e suporte técnico, observado o mínimo exigido, quando aplicável.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do declarante)

Nome ou carimbo do declarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo ou carimbo do declarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº do CPF e da cédula de identidade e órgão emitente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone, fax e e-mail para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_