



Câmara Municipal de Osasco
Estado de São Paulo

Fl. _____ Processo nº4205/2019
Servidor (a) _____

ANEXO II
PROPOSTA COMERCIAL

À CÂMARA MUNICIPAL DE OSASCO

Processo nº 4205/2019
Pregão Presencial nº 014/2019

OBJETO: Contratação de empresa especializada na prestação de Serviços Gerenciados de Tecnologia da Informação incluindo Serviços Gerenciados de Segurança da Informação, Serviços Gerenciados de Backup, Suporte Técnico Avançado e Monitoramento devidamente descritos e caracterizados nas especificações técnicas de cada item presente no Termo de Referência:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	APRES.	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
1	Serviços Gerenciados de Segurança da Informação	12	Serviço		
2	Serviços Gerenciados de Backup	12	Serviço		
3	Serviços de Suporte Técnico e Monitoramento	12	Serviço		
VALOR TOTAL DA PROPOSTA:					R\$
VALOR POR EXTENSO					

Denominação / Razão Social da PROPONENTE:		
Endereço completo:		
CEP:	Fone:	Fax:
I.E. e/ou C.C.M. nº	CNPJ nº	Data:
Banco:	Agência nº	C/C nº

CONDIÇÕES DA PROPOSTA	
•	Papel timbrado da empresa, contendo:
•	CNPJ / I.E / Endereço completo/ Fone
•	Carimbo da empresa
•	Prazo de execução:



Câmara Municipal de Osasco
Estado de São Paulo

Fl. _____ Processo nº4205/2019
Servidor (a) _____

- Prazo de Pagamento:
- Validade da proposta para 60 dias

DECLARO, sob as penas da lei, que nos preços acima ofertados encontram inclusos, entre outros, tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais), encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, despesas operacionais, transporte, frete, carga e descarga, obrigações financeiras de qualquer natureza, e demais componentes do custo da execução do objeto da presente licitação.

DECLARO, sob as penas da lei, que estou ciente e aceito todas as exigências, normas e prazos estabelecidos neste edital e seus Anexos.

- Dados da pessoa responsável pela assinatura do contrato:

Nome: _____
Cédula de Identidade (R.G.) nº _____
Cadastro de Pessoas Físicas (C.P.F.) nº _____
Cargo/Função: _____
Dados Bancários _____

Cidade, _____ de _____ de 20xx.

Assinatura do Representante Legal

Nome:
RG:
CPF: