Fl._____ Processo nº 1.177/2020
Servidor (a)_____

(Papel Timbrado da Empresa)

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL

À CÂMARA MUNICIPAL DE OSASCO

Processo nº 1.177/2020
Pregão Presencial SRP nº 05/2020

1.1. REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL NATURAL SEM GÁS, ACONDICIONADAS EM GALÕES DE 20 LITROS, ÁGUA NATURAL SEM GÁS, ACONDICIONADA EM GARRAFA DE 510 MILILITROS, FARDOS COM 12 UNIDADES, E ÁGUA NATURAL SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE COPO 300 MILILITROS, CAIXAS COM 48 UNIDADES, com observância dos padrões mínimos exigíveis de qualidade, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas, estabelecidas neste instrumento, conforme descrição do Lote abaixo descriminado:

Item	Descrição	Estimativa de Consumo Anual	Unidade	Marca	Valor Unit. (em R$)	Valor Total (em R$)
1	**Água mineral natural sem gás**, incolor, inodora, envasada em garrafões de POLICARBONATO, liso, transparente, tampa de pressão e/ou rosca e lacre, para acondicionamento de 20 (vinte) litros, lacrados, dentro dos padrões estabelecidos pelo Departamento Nacional de Produção mineral – DNPM e Agência Nacional de Vigilância Sanitária- ANVISA, com marca, procedência e validade impressa na embalagem do produto, prazo de validade contados a partir da data de envase do galão entre 2 e 3 meses.	3.600	Galões			
2	**Água mineral natural sem gás**, incolor, inodora, acondicionada em garrafa de plástico em Polietileno Tereftalato (PET) de 510 mililitros, em embalagens com 12 unidades, prazo de validade igual ou superior a 01 ano, contados a partir da entrega do produto.	150	Fardos			
3	**Água mineral sem gás,** acondicionada em embalagem de Copo de polipropileno de 300ml, protetor na parte superior e lacre de segurança, personalizado pelo fabricante, sem avarias. Embalagens com 48 unidades. Prazo de Validade igual ou superior a 01 ano.	100	Caixas			
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (em R$)						
VALOR POR EXTENSO:						

Av. dos Autonomistas, nº 2.607 – Centro – Osasco/SP – CEP: 06090-905
Telefone: (11) 3685-6336 – 3685-6337

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**

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 da Ata de Registro de Preços:

Nome: _____
Cédula de Identidade (R.G.) nº _____
Cadastro de Pessoas Físicas (C.P.F.) nº _____
Cargo/Função: _____
Dados Bancários_____
E-mail da empresa:_____

Cidade, _____ de _____ de 2020.

_____
Assinatura do Representante Legal

Nome:
RG:
CPF:

Av. dos Autonomistas, nº 2.607 – Centro – Osasco/SP – CEP: 06090-905
Telefone: (11) 3685-6336 – 3685-6337