**MODELO ANEXO IV - PROPOSTA COMERCIAL**

**PREGÃO Nº 08/2024**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2024**

Ao

Consórcio Intermunicipal Multifinalitário dos Municípios do extremo Sul de Minas - CIMESMI

OBJETO: LICITAÇÃO COMPARTILHADA - EDITAL DE REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPLANTAÇÃO, SUPORTE TÉCNICO E DISPONIBILIZAÇÃO DE INFRAESTRUTURA TECNOLÓGICA PARA UTILIZAÇÃO DE PLATAFORMA GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION PELO PERÍODO DE 12 MESES.

|  |
| --- |
| **Razão Social da PROPONENTE:**  |
| **Endereço:**  |
| **CEP:**  | **Telefone:**  | **Fax:**  |
| **E-mail:**  | **CNPJ:**  | **Inscrição Estadual:**  |

**PROPOSTA COMERCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **It.** | **Especificação** | **Unid.** | **Qt.** | **Marca/****Modelo** | **Valor****Unitário****Mensal** | **Valor Total Mensal** | **Valor Total Global****(12 Meses)** |
| 01 |  Chromebook  | UN. | 30.000 |  | R$  | R$ | R$ |
| 02 |  Gabinete de Recarga  | UN. | 850 |  | R$ | R$ | R$ |
| 03 |  Tela Interativa 75’’   | UN. | 800 |  | R$ | R$ | R$ |
| 04 |  Monitoria, acompanhamento e treinamento continuado Google Workspace For Education  | UN. | 30.000 |  | R$ | R$ | R$ |
|  **VALOR TOTAL**  | R$  | R$  |

**VALOR TOTAL MENSAL:** R$ (VALOR POR EXTENSO).

**VALOR TOTAL GLOBAL (12 MESES):** R$ (VALOR POR EXTENSO).

**Prazo de Entrega:** Conforme exigido no item 22 a) do edital em epígrafe, o prazo de início da execução/implantação dos serviços será de até 15 (quinze) dias, contados do recebimento da ordem de fornecimento.

**Prazo de Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias contados da data de sua apresentação.

DECLARAMOS que, nos preços unitários ofertados estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas com o fornecimento dos materiais e serviços, em conformidade com as condições estabelecidas no instrumento convocatório e seus anexos

**Declaro, sob as penas da lei, que os serviços serão executados em conformidade com o disposto no Edital e seus ANEXOS.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Local:**  | **DATA:**  |
| **Nome do Representante:**  |
| **R.G.:**  | **CPF:**  |
| **Telefone:**  | **Email:**  |
| **Assinatura do Representante:**  |