

# Prefeitura Municipal de Jardim

## GOVERNO MUNICIPAL

CNPJ nº 07.391.006/0001-86



### ANEXO II MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.02.28.1

A Prefeitura Municipal de Jardim, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº 14.133/2021, bem como às cláusulas e condições do Processo do Pregão Eletrônico nº 2024.02.28.1.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo do Pregão Eletrônico.

Declaramos, ainda, que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto desta contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedores do presente Processo de Dispensa de Licitação.

Objeto: Aquisição de vasilhame e recarga de água mineral, destinados ao atendimento das necessidades de diversas secretarias do Município de Jardim/CE, conforme especificações apresentadas a seguir

#### Lote 01 - (Único) Recarga de água e Vasilhame

Item	Especificações	Unidade	Quantidade	Marca	Valor unitário	Valor Total
001	Água mineral potável, sem gás, validade mínima de 12 meses, acondicionada em recipiente garrafão pet, capacidade de 20(vinte) litros, com tampa, laço de segurança.	UND	6.907			
002	Vasilhame para água mineral vario, tipo garrafão pet, capacidade de 20 litros.	UND	413			
Valor Total:						

O valor total da proposta é de R\$ ..... (.....).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

#### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/PESSOA FÍSICA

Empresa: .....  
CNPJ/CPF: .....  
Endereço: .....  
Cidade: .....  
Telefone: ..... e-mail: .....

#### INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal: .....  
CPF: .....  
Telefone: ..... e-mail: .....

#### DADOS BANCÁRIOS

Banco: .....  
Agência: .....  
Conta para depósito: .....  
Titular: .....

Data: .....

Assinatura do Proponente

Rua Leonel Alencar, nº 347 – Centro - Jardim/CE – CEP: 63.290-000