



ANEXO III

MODELO DE PROPOSTA

Obs: A proposta deverá ser enviada preferencialmente neste modelo, podendo incluir outros campos e/ou detalhes que julgar necessários.

Local e Data: _____

Ao: _____

Edital de Chamamento Público nº 02/2020

Objeto: Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO EMERGENCIAL para fornecimento de EPIs, insumos, medicamentos, materiais e equipamentos hospitalares, reagentes, outros insumos e equipamentos para pesquisa e outros necessários ao enfrentamento do COVID-19, para os órgãos listados, Universidade Federais e Hospitais Universitários

Apresentamos a nossa proposta para aquisição de (xxxxx) conforme descrição constante do Anexo II do Edital, pelo(s) valor(es) abaixo especificado(s):

ITENS OFERTADOS						
Item da Proposta	Item do Edital	Descrição	Marca/Modelo	Quantidade Ofertada	ÓRGÃO (em caso de proposta parcial)	Valor Unit -R\$
01						
02						
03						

QUANTO A QUANTIDADE PROPOSTA

() TOTAL PARA TODOS OS ITENS

() PARCIAL PARA TODOS OS ITENS

() TOTAL PARA ALGUNS ITENS E PARCIAL PARA OUTROS



QUANTO AO PRAZO DE ENTREGA

- ATENDE
- PARCIAL ATENDE
- PARCELADA
- DIFERENTE DO SOLICITADO – **INFORMAR O CRONOGRAMA EM CASO DE ENTREGA PARCIAL: XXXXX**

QUANTO AOS LOCAIS DE ENTREGA

- TODOS NOS ENDEREÇOS INDICADO
- PARTE NOS ENDEREÇOS INDICADOS DEMAIS REGIONAIS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: -----

Declaramos que:

1. No preço proposto, estão computados todos os custos necessários para a entrega dos materiais, bem como todos os tributos, fretes, seguros, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto do Edital em referência, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.
2. O prazo de validade da proposta é de ____ (_____) dias, contados da data do chamamento público
3. Estamos cientes e de acordo com os termos do Edital supracitado, bem como da necessidade de observância do disposto no inciso XXXIII do caput do art. 7 da Constituição Federal.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:

CNPJ:

Responsável:

Endereço:

Tel:

E-mail:



Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Universidade Federal de São Paulo



CEP: Cidade: UF:

Banco: Agência: C/C:

Nome e Assinatura do responsável pela empresa: