**ANEXO II DO TERMO DE REFERÊNCIA**

**PAL 033/2018**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO**

EMPRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

1. Objeto: Contratação de empresa especializada em fornecimento e instalação de equipamentos de ar condicionados, incluso mão de obra e todo material de consumo e insumo para perfeita instalação dos equipamentos, a fim de atender as necessidades dos diversos setores da nova Sede do Conselho Regional de Enfermagem do Mato Grosso do Sul – Coren/MS na cidade de Campo Grande conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas noTermo de Referência e seus Anexos.

2. Dos Valores:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO RESUMIDA DOS EQUIPAMENTOS** | **UNI.** | **QTD** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| **1** | **Ar Concidicionado Hi-Wall – 9.000 BTUs**, Tipo Split, com unidade condensadora externa; “Inverter”; 220v; Ciclo frio ou quente/frio; Garantia mínima 12 (doze) meses; (medidas devem ser confirmadas *in loco*, local de instalação conforme projeto, anexo X), conforme descrito no anexo I (das especificações) do Termo de Referência e demais condições do T.R. | Uni. | 6 |  |  |
| **2** | **Ar Concidicionado Hi-Wall – 12.000 BTUs**; Tipo Split, com unidade condensadora externa; “Inverter”; 220v Garantia mínima 12 (doze) meses (medidas devem ser confirmadas *in loco*, local de instalação conforme projeto, anexo X), conforme descrito no anexo I (das especificações) do Termo de Referência Referência e demais condições do T.R. | Uni. | 6 |  |  |
| **3** | **Ar Concidicionado Hi-Wall – 18.000 BTUs**; Tipo Split, com unidade condensadora externa; “Inverter”; 220v; Ciclo frio ou quente/frio; Garantia mínima 12 (doze) meses; (medidas devem ser confirmadas *in loco*, local de instalação conforme projeto, anexo X), conforme descrito no anexo I (das especificações) do Termo de Referência e demais condições do T.R. | Uni. | 5 |  |  |
| **4** | **Ar Condicionado Piso teto – 30.000 BTUs**; Tipo Split, com unidade condensadora externa; “Inverter”; 220v; frio ou quente/frio; Garantia mínima 12 (doze) meses; (medidas devem ser confirmadas *in loco*, local de instalação conforme projeto, anexo X), item sobre demanda, conforme descrito no anexo I (das especificações) do Termo de Referência e demais condições do T.R. | Uni. | 2 |  |  |
| **VALO TOTAL R$** | | | | |  |

Obs: As especificações de cada item estão contidas no Anexo I (Especificações) do Termo de Referência.

**3.** **Local de entrega e instalação:**

**a) Sede** em Campo Grande/MS: Avenida Monte Castelo, 269, Bairro São Francisco, **Térreo e 1º andar**, CEP: 79.010-400;

**b)** Não poderá ser cobrada à parte nenhuma taxa de entrega e nem de instalação do (s) equipamento (s), ficando o Coren/MS responsável em manter o endereço atualizado junto ao fornecedor.

**4. Declaro** que nos preços cotados e que vigorarão no contrato incluem frete de entrega, taxa de instalação, todos os insumos, custos diretos e indiretos necessários à execução dos serviços, inclusive às despesas trabalhistas, previdenciárias, impostos, taxas, emolumentos e quaisquer outras despesas e encargos, constituindo, a qualquer título, a única e completa remuneração pela adequada e perfeita prestação e entrega dos serviços, de modo que nenhuma outra remuneração será devida, a qualquer título, descartada qualquer hipótese de responsabilidade solidária pelo pagamento de toda e qualquer despesa, direta ou indiretamente relacionada com a prestação dos serviços.

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VALIDADE DA PROPOSTA** (**mínimo sessenta dias**) \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. DADOS**

**5.1. Caso sejamos a proposta vencedora e transcorridos todos os trâmites legais desta licitação, comprometemo-nos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação e, para esse fim, fornecemos os seguintes dados:**

Razão Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I.E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I.M. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C/C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados do Representante Legal da Empresa para assinatura do Contrato:**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo/Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carteira de identificação nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Expedido por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura