**ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA**

**PAL 01/2020**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO**

**Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Objeto:** Contratação de empresa especializada em serviço de revisão ortográfica, diagramação, formatação e impressão para suprir as necessidades das atividades finalísticas (normatização) do Coren/MS pelo Sistema de Registro de Preços (SRP) conforme as condições e especificações descritas no Termo de Referência e seus anexos.

**2.** Apresentamos a seguinte proposta para o referenciado pregão:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Especificação** | **Quantidade estimada** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| 1 | Serviço decriação de padrão para 8 volumes de Protocolos de Enfermagem, diagramação, revisão, layouts e cartes finais para materiais técnicos desenvolvidos, incluindo redesenho de tabelas e fluxogramas, formato 21 x 29,7 cm (fechado) – entre 50 e 100 páginas cada volume, além de preparação do material para impressão.  1 - Protocolo de Saúde da Mulher;  2 - Protocolo de Saúde do Adolescente;  3 - Protocolo de Saúde da Criança;  4 - Protocolo de Saúde do Homem;  5 - Protocolo de Saúde do Idoso;  6 - Protocolo de Infecções Sexualmente Transmissíveis;  7 – Protocolo de Doenças Crônicas;  8 – Protocolo de Tuberculose/ Hanseníase. | 8 |  |  |
| 2 | Serviço decriação de padrão gráfico para Caderno de Legislação de Enfermagem, diagramação, formato 15 x 21 cm, entre 50 e 100 páginas, além de preparação do material para impressão. | 1 |  |  |
| 3 | Serviço dediagramação de informativo do Coren/MS, formato 21 x 29,7 cm com 8 páginas, conteúdo atualizado mês a mês, além de redesenho de padrão gráfico e preparação do material para impressão.  Considerando 1 (um) redesenho de padrão gráfico e 12 (doze) edições do informativo. | 12 |  |  |
| 4 | **Serviço de impressão:** impressão dos livros protocolos de enfermagem (Volume 1, 2, 3, 4, 5, 6 ,7 e 8), formato 21 x 29,7 (fechado). Capa: papel supremo 250 g/m2, colorido. Miolo: de 50 e 100 páginas, 4x4 cores, papel printmax 90 g/m2. Papel alcalino para capa e miolo. Quantidade total: 1.000.  1 - Protocolo de Saúde da Mulher;  2 – Protocolo de Saúde do Adolescente;  3 – Protocolo de Saúde da Criança;  4 – Protocolo de Saúde do Homem;  5 – Protocolo de Saúde do Idoso;  6 – Protocolo de Infecções Sexualmente Transmissíveis;  7 – Protocolo de Doenças Crônicas;  8 – Protocolo de Tuberculose/ Hanseníase. | 1.000 |  |  |
| 5 | **Serviço de impressão:** impressão de Caderno de Legislação emEnfermagem (livreto). Capa: Papel couchê 150g brilhante, 3 cores. Miolo: 100 páginas, 1 cor, formato 15 x 21 cm (fechado). Acabamento: colado; | 3.000 |  |  |
| 6 | **Serviço de impressão:** impressão estimada de 3.000 unidades de Informativo mensal, 8 páginas, 21 x 29,7 cm (fechado), 4 x 4 cores, em papel couchê brilho 150g. Saída em CTP, Dobra + Interca. | 36.000 |  |  |
| 7 | **Serviço de impressão:** impressão de Cartilha, papel couchê brilhoso 150 g, 4 x4 cores, 6 folhas tamanho A4, acabamento com 1 dobra e dois grampos. | 20.000 |  |  |

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA E POR EXTENSO: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**3. Local de entrega:** Conforme a cláusula 5 do Termo de Referência; a solicitação formal indicará o local de entrega e o quantitativo do (s) produto (s).

**4. Declaro:** que nos preços cotados e que vigorarão da ARP e Nota de Empenho já incluem frete de entrega, fornecimento, transporte, pedágios, taxas, encargos e demais insumos, todos os 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.

**5. CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA**

5.1. Conforme cláusula 5 do Termo de Referência.

**6. DADOS**

**6.1. 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cel: (\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo/Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura