



**ANEXO I-MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**  
**PROCESSO Nº 053/2019 - EDITAL Nº 052/2019 - PREGÃO PRESENCIAL Nº 042/2019**

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_

CPF: - \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço completo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone / Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nº CNPJ: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_ AG.: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO:**

1 - Pela presente, **declaramos**, inteira submissão aos preceitos em vigor, à Lei Federal nº 10.520/2002 e alterações e, supletivamente, da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações.

2 – **Declaramos**, que, após a emissão dos documentos relativos à habilitação preliminar, não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada licitação.

3) **Declaramos, a idoneidade, não incluso no Art. 87, Incisos I, II, III e IV, §único da Lei Federal 8.666/93 e alterações posteriores.**

4) **Declaramos, estar cumprindo o Inciso V do Art. 27 da Lei Federal 8.666/93 e alterações.**

5) **Declaramos, enfim de que todos os documentos, proposta e demais informações prestadas, são verdadeiras.**

6 – **Declaramos**, prestar ao MUNICÍPIO, pelos preços a seguir indicados, o fornecimento do objeto desta licitação, obedecendo à estipulações do correspondente edital e,

a) **Declaramos**, observar integralmente as normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas existentes e aplicáveis, quanto ao fornecimento do objeto desta Licitação;

b) o prazo de validade desta proposta é de 60 dias úteis.



Prefeitura Municipal de Santa Rita de Caldas

Estado de Minas Gerais

Departamento de Licitações

**Objeto:** Constitui objeto do presente a contratação de empresa, objetivando o fornecimento de veículos novos, zero km, cor branca, bicombustível, direção mecânica, 04 portas, capacidade 05 lugares, freios ABS, airbag duplo, câmbio manual, distância mínima entre eixos de 2.305 e motorização de 1.0, destinados ao Departamento de Saúde do Município de Santa de Caldas(MG), através da Proposta nº 13865.293000/1190-02/FNS/Ministério da Saúde, de acordo com as especificações do Anexo I-Modelo de Proposta.

### MODO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

| ITEM              | QTE | UD    | DESCRIÇÃO   | MARCA      | P.U. -R\$ | P.T. -R\$ |
|-------------------|-----|-------|---|------------|-----------|-----------|
| 1.                | 3   | Unid. | Veículo zero km, cor branca, bicombustível, direção mecânica, 04 portas, capacidade de 05 lugares, freios ABS e Airbag duplo, câmbio manual, distância mínima entre eixos de 2.305mm e motorização mínima de 1.0. |            |           |           |
| <b>TOTAL.....</b> |     |       |   | <b>R\$</b> |           |           |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal