

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

PROPOSTA DE PREÇOS

(Conforme Lei nº 14.133/2021 – Nova Lei de Licitações e Contratos)

Dados Da Empresa Participante:

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço completo: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Representante legal: _____

CPF: _____ RG: _____

Destinatário:

Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará – CRMV-CE

Rua Dr. José Lourenço, nº 3288 – Fortaleza/CE – CEP 60.115-282

Referência: Contratação Direta nº 77/2026

Critério de Julgamento: Menor Preço - por Item

Objeto: Aquisição de 02 (duas) fragmentadoras de papel para atendimento das necessidades do CRMV-CE.

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD.	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	602492 - Fragmentadora Capacidade Fragmentação: Mínimo de 15 FL, Tensão Motor: 220 V, Velocidade Operação: Mínimo de 1,8 m/min, Abertura: Mínimo de 220 MM, Capacidade Lixeira: Mínimo de 20 L, Potência: Mínimo de 320W, Tipo: Automática, Características Adicionais: Fragmenta Clips, Grampos, Cds E Cartões Pvc, Rodinhas, Nível Ruído: Até 60 D, Nível de Segurança P4	02	UND.	R\$ 1.499,22	R\$ 2.998,44

Valor Total e por extenso: _____

O prazo de entrega: _____

Validade da proposta: **60 (sessenta) dias**

Local de execução do serviço / entrega do material: Sede do CRMV-CE

Vigência: O prazo de vigência da contratação será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de assinatura do contrato ou da emissão da Ordem de Serviço, prorrogável sucessivamente por até 10 (dez) anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021. A prorrogação será condicionada ao ateste da autoridade competente de que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração.

Declarações obrigatórias (Lei nº 14.133/2021):

1. Que os preços ofertados incluem todos os encargos incidentes, tais como impostos, frete, instalação e demais despesas.
2. Que está ciente e concorda com os termos do Termo de Referência e do Aviso da Contratação.
3. Que cumpre os requisitos de habilitação jurídica, fiscal, trabalhista e qualificação técnica, e poderá apresentar os documentos obrigatórios quando solicitado.
4. Que mantém sua inscrição atualizada no SICAF (ou que está providenciando, se for o caso).
5. Que está apto a contratar com a Administração Pública, nos termos da legislação vigente.

Fortaleza/CE, ____ / ____ / _____

Assinatura

Nome do representante legal e CPF