**ANEXO VI**

***(MODELO - PROPOSTA DE PREÇOS)****(em papel timbrado da Licitante)*

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 12/2017.**

**AO**

MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO POLÊSINE

Proposta que faz a empresa...................................., inscrita no CNPJ/CGC(MF) nº ......................e inscrição estadual nº ............................ estabelecida no (a) ....................................................., em conformidade com o Edital de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 12/2017.**

Portanto, oferecemos a esse Órgão o preço a seguir indicado, para a aquisição do bem descrito no **ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITENMM | DESCRIÇÃO DO ITEM | UND | QUANT. | MARCA/  MODELO | VALOR  UNIT. |
| 01 | VEÍCULO UTILITÁRIO TIPO CAMINHONETE (USADO), MOTOR 4 CILINDROS A DIESEL, COM 5 MARCHAS PRA FRENTE E 1 DE RÉ, POTÊNCIA MÍNIMA DE 160 CV, TRAÇÃO 4X4, DIREÇÃO HIDRÁULICA, AR CONDICIONADO, ANO E MODELO DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR AO ANO DE 2010, CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA DE UMA (1) TONELADA, EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO E FUNCIONAMENTO, COM CINTOS DE SEGURANÇA, COM A DOCUMENTAÇÃO E IMPOSTOS PAGOS(LICENCIAMENTO 2017, IPVA E DPVAT) SE COUBER, SEM QUALQUER VÍNCULO DE PENHORA OU ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA COM TERCEIROS, BANCOS EM BOM ESTADO, CARROCERIA ABERTA DE MADEIRA DE NO MÍNIMO 2,30 METROS DE COMPRIMENTO, 0,45 CM DE ALTURA E NO MÍNIMO 1,40 METROS DE LARGURA, COM RODAS E PNEUS SEMI-NOVOS E COMPATÍVEIS COM MODELO, GARANTIA MÍNIMA DE CAIXA-DIFERENCIAL E MOTOR DE 90 (NOVENTA) DIAS A CONTAR DA TRANSFERÊNCIA, COMPONENTES E PARTE ELÉTRICAS EM PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO E TODOS OS DEMAIS ITENS DE SÉRIE, BEM COMO TODOS OS ITENS E EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA OBRIGATÓRIOS PELO CTB. | UM | 01 |  | R$ |

O valor total para o(s) item(ns) ofertado(s**)** por esta empresa é de: R$............................... (...........................................).

**Dados da empresa:**

a) Razão Social: ;

b) CNPJ nº: ;

c) Inscrição Estadual nº: ;

d) Endereço: ;

e) Fone: Fax (se houver): ;

f) CEP: ;

g) Cidade: Estado: ;

h) Banco Agência nº: Conta nº: .

**Dados da Pessoa Física:**

a) Nome: ;

b) CPF nº: ;

c) RG nº: ;

d) Endereço: ;

e) Fone: Fax (se houver): ;

f) CEP: ;

g) Cidade: Estado: ;

h) Banco Agência nº: Conta nº: .

**Dados do responsável para assinatura do contrato:**

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

RG nº : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

CPF nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Cargo/Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Endereço residencial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Fone: .

Prazo de validade da proposta: (não inferior a 60 dias), contado da data da entrega de seu respectivo envelope.

Cidade/UF, de de .

(Assinatura, nome, cargo, RG do representante legal e carimbo da empresa)