**ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**CONCORRÊNCIA Nº 009/2018/SESI/SC**

A apresentação da proposta implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, assumindo o proponente o compromisso de fornecer o objeto nos seus termos, em quantidade e qualidade adequada à perfeita execução contratual.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE ÚNICO** | | | | | |
| **Item** | **Descrição do Objeto** | **Unidade de Medida** | **Quantidade estimada anual** | **Preço unitário (R$)** | **Preço total anual (R$)** |
| 1 | Exames médicos ocupacionais | und | 4.044 |  |  |
| 2 | Consultas médicas de acompanhamento ao trabalhador | und | 120 |  |  |
| 3 | Assessoria Especializada acompanhamento de perícia - Médico | hora | 10 |  |  |
| 4 | Assessoria Médica – Laudo NTEP | laudo | 10 |  |  |
| 5 | Elaboração de PCMSO até 10 funcionários | und | 40 |  |  |
| 6 | Elaboração de PCMSO (11 a 49 funcionários) | und | 65 |  |  |
| 7 | Elaboração de PCMSO (50 a 99 funcionários) | und | 35 |  |  |
| 8 | Elaboração de PCMSO (100 a 299 funcionários) | und | 20 |  |  |
| 9 | Elaboração de PCMSO (300 a 499 funcionários) | und | 1 |  |  |
| 10 | Elaboração de PCMSO (500 a 999 funcionários) | und | 1 |  |  |
| **Preço Global Estimado Anual (R$)** | | | | |  |

* As quantidades mencionadas constituem mera estimativa, não estando o Contratante obrigado a realizar a totalidade do quantitativo, podendo ser revisto e não cabendo ao Contratado qualquer outra espécie de indenização no caso de não execução.
* Prazo de validade de, no mínimo, 60 (sessenta) dias, a contar da data se sua apresentação.

|  |
| --- |
| **DADOS DA EMPRESA** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social |  | | | | |
| CNPJ N° |  | | | | |
| Endereço |  | | | | |
| N° | Compl. | | | Bairro | |
| Cidade | | | UF | CEP | |
| Telefone (S) | | E-mail | | | Home-page |
| Banco | | Agência | | | Conta |

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA**  **RESPONSÁVEL QUE IRÁ ASSINAR O CONTRATO (OU ATA)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | |
| CPF | | RG |

Declaro que os serviços a serem fornecidos atenderão às especificações previstas e que estou ciente e concordo com todas as condições estabelecidas neste Edital.

Declaro expressamente estarem incluídos no preço cotado todos os impostos, taxas, seguros, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, incidentes sobre o objeto deste certame, nada mais sendo lícito pleitear a esse título.

Cidade, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

assinatura do representante legal