**ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0467/2020/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.

|  |
| --- |
| ***\*\*\*\*\* ATENÇÃO***: PARA EFEITOS DE **JULGAMENT**O, CASO SE ENQUADRE NAS ORIENTAÇÕES DO ITEM 4.6 DO EDITAL E SEGUINTES, **SOMAR A DIFAL (ITEM 4.6.1 DO EDITAL) AO VALOR PROPOSTO DO LOTE** NO PORTAL DE COMPRAS. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Especificação** | **1.NCM + 2.1CST ou 2.2.CSOSN** | **Marca-Modelo** | **QTD** | **Valor unitário produto (incluindo despesas acessórias) VALOR A SER FATURADO PARA O SESI/SC, QUE SERÁ PAGO A EMPRESA** | **Valor TOTAL - VALOR A SER FATURADO PARA O SESI/SC, QUE SERÁ PAGO A EMPRESA (QTD X Vlr.Unit.)** | **Possui redução na base de cálculo do ICMS próprio? (Caso sim informar percentual de redução e embasamento legal)** | **Alíquota ICMS Interestadual/Unidade da Federação de Origem da Mercadoria** | **Valor do ICMS (R$)** | **Alíquota Interna SC** | **Base de cálculo do ICMS – Diferencial de alíquota (R$)** | **DIFAL - Valor ICMS Diferencial de alíquota – Valor do ICMS SC menos o Valor do ICMS outro Estado por Item** | **DIFAL – Valor ICMS Diferencial de alíquota – Valor do ICMS SC menos o Valor do ICMS outro Estado TOTAL (QTD X DIFAL por item)** | **Custo Unitário (R$)** | **PREÇO TOTAL DO ITEM – JULGAMENTO PORTAL (R$)** |
| **REFRIGERADORES** |
| 1 | Refrigerador 2 portas bi-partidas |  |  | 20 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Refrigerador 4 portas bi-partidas |  |  | 20 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Refrigerador 6 portas bi-partidas |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DA PROPOSTA A FIM DE HOMOLOGAÇÃO FINAL** |   | ################################################################################# |
| **VALOR TOTAL DIFAL A SER RECOLHIDO PELO SESI/SC** |   | ################## |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DO(S) ITEM (NS) A FIM DE JULGAMENTO NO PORTAL** |   |

* Prazo de validade de, no mínimo, 60 (sessenta) dias corridos, 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 gêneros alimentícios 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 2020.

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

Assinatura do representante legal