1. **ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL ATUALIZADA**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0334/2022/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 1 - ABELARDO LUZ** |
| **Item** | **Regional** | **Cidade/UF** |  **Descrição do Objeto**  | **Quantidade Estimada Anual** | **Preço Unitário (R$)** | **Preço Anual (R$)** |
| 1 | Oeste | Abelardo Luz | Medicina Ocupacional (Exames médicos ocupacionais) | 4000 |  |  |
| 2 | Oeste | Abelardo Luz | Consultas Avulsas | 800 |  |  |
| **Preço Global do Lote 1 (R$)** |  |

|  |
| --- |
| **LOTE 2 - SÃO DOMINGOS** |
| **Item** | **Regional** | **Cidade/UF** |  **Descrição do Objeto**  | **Quantidade Estimada Anual** | **Preço Unitário (R$)** | **Preço Anual (R$)** |
| 3 | Oeste | São Domingos | Medicina Ocupacional (Exames médicos ocupacionais) | 3000 |  |  |
| 4 | Oeste | São Domingos | Consultas Avulsas | 600 |  |  |
| **Preço Global do Lote 2 (R$)** |  |

* 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 |
| E-mail |  |

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 20\_\_\_.

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

Assinatura do representante legal