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

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0258/2022/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 - MODALIDADE A – Medicina Ocupacional** |
| **Item** | **Cidade/UF** | **Descrição do Objeto** | **Quantidade estimada anual** | **Preço Unitário (R$)** | **Preço Anual (R$)** |
| 1 | Fraiburgo/SC | MODALIDADE A – Medicina Ocupacional (Exames médicos ocupacionais) | 960 |  |  |
| 2 | Fraiburgo/SC | MODALIDADE A – Medicina Ocupacional (Consultas) | 44 |  |  |
| **PREÇO GLOBAL DO LOTE 1 (R$)** |  |

|  |
| --- |
| **LOTE 2 - MODALIDADE B – Audiologia Ocupacional** |
| **Item** | **Cidade/UF** | **Descrição do Objeto** | **Quantidade estimada anual** | **Preço**  **Unitário (R$)** | **Preço Anual (R$)** |
| 1 | Fraiburgo/SC | MODALIDADE B – Audiologia (Exames de Audiometria Ocupacional) | 400 |  |  |
| **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