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

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0237/2022/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 I - Xanxerê** |
| **Item** | **Regional** | **Cidade** | **Serviço** | **Local de atendimento** | **Quantidade estimada anual** | **Preço unitário (R$)** | **Preço Estimado Anual (R$)** |
| 1 | Oeste | Xanxerê | Exames médicos ocupacionais | Unidade SESI e/ou designada (In Company/ Unidades Móveis) | 7000 |  |  |
| 2 | Oeste | Xanxerê | Consulta Avulsa | Unidade SESI e/ou designada (In Company/ Unidades Móveis) | 500 |  |  |
| **PREÇO GLOBAL DO LOTE I (R$)** |  |

|  |
| --- |
| **LOTE II - Pinhalzinho** |
| **Item** | **Regional** | **Cidade** | **Serviço** | **Local de atendimento** | **Quantidade estimada anual** | **Preço unitário (R$)** | **Preço Estimado Anual (R$)** |
| 3 | Oeste | Pinhalzinho | Exames médicos ocupacionais | Unidade SESI e/ou designada (In Company/ Unidades Móveis) | 6300 |  |  |
| 4 | Oeste | Pinhalzinho | Consulta Avulsa | Unidade SESI e/ou designada (In Company/ Unidades Móveis) | 300 |  |  |
| **PREÇO GLOBAL DO LOTE II (R$)** |  |

|  |
| --- |
| **LOTE III - Maravilha** |
| **Item** | **Regional** | **Cidade** | **Serviço** | **Local de atendimento** | **Quantidade estimada anual** | **Preço unitário (R$)** | **Preço Estimado Anual (R$)** |
| 5 | Oeste | Maravilha | Exames médicos ocupacionais | Unidade SESI e/ou designada (In Company/ Unidades Móveis) | 1800 |  |  |
| 6 | Oeste | Maravilha | Consulta Avulsa | Unidade SESI e/ou designada (In Company/ Unidades Móveis) | 200 |  |  |
| **PREÇO GLOBAL DO LOTE III (R$)** |  |

|  |
| --- |
| **LOTE IV - São Miguel do Oeste** |
| **Item** | **Regional** | **Cidade** | **Serviço** | **Local de atendimento** | **Quantidade estimada anual** | **Preço unitário (R$)** | **Preço Estimado Anual (R$)** |
| 7 | Extremo Oeste | São Miguel do Oeste | Exames médicos ocupacionais | Unidade SESI e/ou designada (In Company/ Unidades Móveis) | 7000 |  |  |
| 8 | Extremo Oeste | São Miguel do Oeste | Consulta Avulsa | Unidade SESI e/ou designada (In Company/ Unidades Móveis) | 1000 |  |  |
| **PREÇO GLOBAL DO LOTE IV (R$)** |  |

|  |
| --- |
| **LOTE V - São José do Cedro** |
| **Item** | **Regional** | **Cidade** | **Serviço** | **Local de atendimento** | **Quantidade estimada anual** | **Preço unitário (R$)** | **Preço Estimado Anual (R$)** |
| 9 | Extremo Oeste | São José do Cedro | Exames médicos ocupacionais | Unidade SESI e/ou designada (In Company/ Unidades Móveis) | 3500 |  |  |
| 10 | Extremo Oeste | São José do Cedro | Consulta Avulsa | Unidade SESI e/ou designada (In Company/ Unidades Móveis) | 500 |  |  |
| **PREÇO GLOBAL DO LOTE V (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