**ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – CRF-RJ**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 0007/2025**

**DISPENSA ELETRÔNICA N.º 0001/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | |
| **NOME/RAZÃO SOCIAL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **MUNICÍPIO:** |  |
| **ESTADO:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **TELEFONE:** |  |
| **EMAIL:** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL (NOME):** |  |
| **CARGO/FUNÇÃO** |  |

###### **D I S C R I M I N A Ç Ã O**

A presente contratação tem por finalidade a escolha da proposta mais vantajosa para a aquisição de materiais de expediente e de consumo para o Conselho Regional de Farmácia do Estado do Rio de Janeiro – CRF-RJ, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Aviso de Contratação, Termo de Referência e seus Anexos.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIAL DE EXPEDIENTE E DE CONSUMO** | | | | | | | |
| **ITEM** | **NOME** | **DESCRIÇÃO** | **FABRICANTE / MODELO** | **UNIDADE DE FORNECIMENTO** | **QTD** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL**  **(R$)** |
| **01** | Papel A4 | Papel Para Impressão Formatado; Gramatura: 75 G/M2; Característica Adicional: Alvura Superior; Tamanho (C X L): 297 X 210 MM; Cor: Branco; Tipo: Sulfite / Apergaminhado / Ofício; Prazo de Validade Mínimo: 12 Meses a Contar da Data da Entrega. |  | Resma (Embalagem com 500 Folhas) | 720 | R$ | R$ |
| **VALOR TOTAL DA PROPOSTA COMERCIAL** | | | | | | | R$ |

Declaramos que em nossos preços, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para perfeita execução dos serviços, inclusive, das despesas com materiais e/ou equipamentos, mão-de-obra especializada ou não, equipamentos auxiliares, ferramentas, encargos da Legislação Social Trabalhista Previdenciária, da infortunística do trabalho e responsabilidade civil por qualquer dano causado a terceiros, sem que nos caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação ao CRF-RJ.

Declaramos, expressamente, para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penalidades cabíveis, que inexiste qualquer fato superveniente impeditivo ou modificativo de suas condições, que a torne ou tornaria inabilitada para participar do supramencionado certame, bem como que se compromete a declará-los na hipótese de sua ocorrência, nos termos do artigo 70, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

Declaramos, expressamente, que nos sujeitaremos às normas do presente Termo de Referência, bem como a da Lei n.º 14.133, de 1º de abril de 2021, e demais normas aplicáveis.

Declaramos, ainda, que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à contratação em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Aviso de Contratação, Termo de referência e seus Anexos.

|  |
| --- |
| **Dados Bancários:** |
| **Banco:** |
| **Nº da Agência:** |
| **Nº da Conta Corrente Pessoa Jurídica:** |
| **Preencher abaixo o valor unitário de cada item, e o valor por extenso:** |
| **ITEM 01: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Valor por extenso).** |
|  |
|  |
| **Valor Total da Proposta: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Valor por extenso).** |
| **Validade da Proposta Comercial (Observando o Item 4.8 do Aviso de Contratação): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| **Prazo de Pagamento (Observando o Item 7.18 do Termo de Referência): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |

Rio de Janeiro, XX de fevereiro de 2025.

**Nome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Cargo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Carimbo C.N.P.J.:**