# ESTADO DE MINAS GERAIS

**SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**

ANEXO XX – MINUTA PADRONIZADA DE PROPOSTA COMERCIAL – PARA AQUISIÇÃO DE BENS

**Nota explicativa 1:** Ao disponibilizar este modelo como anexo ao Aviso de Dispensa, o órgão ou a entidade deverá inserir os itens da contratação de forma unitária e estratificada.

**Nota explicativa 2:** Esta minuta não se aplica à aquisição de medicamentos.

**Nota explicativa 3:** Caso seja necessário, a exemplo dos contratos de fornecimento contínuo com vigência plurianual, a planilha dos lotes/itens pode ser adequada para incluir coluna estratificando o valor total mensal e o valor total anual.

|  |
| --- |
| **PROPOSTA COMERCIAL PARA A DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR Nº XX/20XX**(a ser preenchida em papel timbrado da proponente) |
| **DADOS A CONSTAR NA PROPOSTA** | **PREENCHIMENTO PELO PROPONENTE** |
| **Razão Social:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Endereço Eletrônico:** |  |
| **Nome do Representante Legal:** |  |
| **CPF do Representante Legal:** |  |
| **Optante pelo Simples Nacional?** | Não (\_\_\_\_\_) Sim (\_\_\_\_\_\_) |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOTE 1 | ITEM: 01 - \_\_\_\_\_\_\_, conforme especificação técnica do item \_\_\_\_ do Anexo I do Aviso de Dispensa de Licitação por Valor. | **VALOR UNITÁRIO COM ICMS** | **VALOR UNITÁRIO SEM ICMS** | **VALOR TOTAL COM ICMS** | **VALOR TOTAL SEM ICMS** |
| R$ | R$ | R$ | R$ |
| **Marca / Modelo:** |
| **Prazo de Garantia:** |
| ITEM: 02 - \_\_\_\_\_\_\_, conforme especificação técnica do item \_\_\_\_ do Anexo I do Aviso de Dispensa de Licitação por Valor. | **VALOR UNITÁRIO COM ICMS** | **VALOR UNITÁRIO SEM ICMS** | **VALOR TOTAL COM ICMS** | **VALOR TOTAL SEM ICMS** |
| **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |
| **Marca / Modelo:** |
| **Prazo de Garantia:** |
| ITEM: XX - \_\_\_\_\_\_\_, conforme especificação técnica do item \_\_\_\_ do Anexo I do Aviso de Dispensa de Licitação por Valor. | **VALOR UNITÁRIO COM ICMS** | **VALOR UNITÁRIO SEM ICMS** | **VALOR TOTAL COM ICMS** | **VALOR TOTAL SEM ICMS** |
| **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |
| **Marca / Modelo:** |
| **Prazo de Garantia:** |
| VALOR TOTAL DO LOTE | **R$** |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOTE X | ITEM: XX - \_\_\_\_\_\_\_, conforme especificação técnica do item \_\_\_\_ do Anexo I do Aviso de Dispensa de Licitação por Valor. | **VALOR UNITÁRIO COM ICMS** | **VALOR UNITÁRIO SEM ICMS** | **VALOR TOTAL COM ICMS** | **VALOR TOTAL SEM ICMS** |
| R$ | R$ | R$ | R$ |
| **Marca / Modelo:** |
| **Prazo de Garantia:** |
| ITEM: XX - \_\_\_\_\_\_\_, conforme especificação técnica do item \_\_\_\_ do Anexo I do Aviso de Dispensa de Licitação por Valor. | **VALOR UNITÁRIO COM ICMS** | **VALOR UNITÁRIO SEM ICMS** | **VALOR TOTAL COM ICMS** | **VALOR TOTAL SEM ICMS** |
| **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |
| **Marca / Modelo:** |
| **Prazo de Garantia:** |
| VALOR TOTAL DO LOTE | **R$** |

 |
| **Observações:** |
| **Prazo de Validade da Proposta:** |  |
| Declaro que:a) serão atendidas todas as condições comerciais estabelecidas no Anexo I – Termo de Referência, deste Aviso de Dispensa de Licitação por Valor;b) nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, trabalhistas e financeiros, taxas, seguros e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto a ser contratado na presente dispensa de licitação por valor e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de propostas e seus anexos;c) esta proposta foi elaborada de forma independente pelo proponente, sem que tenha havido troca de informações ou quaisquer interferências de terceiros; |
| As informações disponibilizadas neste documento estão sujeitas ao previsto na Lei n.º 13.709, de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD). |
| Data e local.Assinatura do Representante Legal da Empresa |