

ANEXO II – MODELO: PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS

Deve ser impressa em papel timbrado da empresa participante na licitação

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 07/2024

TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

FINALIDADE: CONTRATAÇÃO

Objeto: Aquisição de aparelhos de ar condicionado para instalações do Uni-FACEF

PROPONENTE:

CNPJ:

ENDEREÇO:

TELEFONE/FAX:

E-MAIL DE CONTATO:

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de abertura dos envelopes.

ITEM	QTDE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA E MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	03	Fornecimento, instalação e montagem de aparelhos de Condicionador de ar do tipo Split Hi-wall, Tecnologia Inverter, Capacidade de refrigeração de 24.000 btus, cor branco, Ciclo frio (refrigeração), Classificação energética A, Fluido refrigerante R 410A, tensão de alimentação 220 volts, acionamento por controle remoto e serpentinas das unidades condensadoras e evaporadora produzidas em cobre.			
2	02	Fornecimento, instalação e montagem de Condicionador de ar do tipo Split teto Cassete, cor branco, Tecnologia Inverter, Capacidade de refrigeração de 60.000 btus, Ciclo frio (refrigeração), Classificação energética A, Fluido refrigerante R 410A, tensão de alimentação 220 volts, acionamento por controle remoto e serpentinas das unidades condensadoras e evaporadora produzidas em			

		cobre.			
3	01	Fornecimento, instalação e montagem de aparelhos de Condicionador de ar do tipo Split Hi-wall, Tecnologia Inverter, Capacidade de refrigeração de 12.000 btus, cor branco, Ciclo frio (refrigeração), Classificação energética A, Fluido refrigerante R 410A, tensão de alimentação 220 volts, acionamento por controle remoto e serpentinas das unidades condensadoras e evaporadora produzidas em cobre			

VALOR TOTAL: R\$ XXXXX,XX

VALOR TOTAL POR EXTENSO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Declaração: Declaro-me expressamente de acordo com as normas e condições constantes do Edital do Pregão nº **09/2024**, submetendo-me aos termos que o integram.

Responsável por assinatura do contrato – preencher abaixo (OBRIGATÓRIO):

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____ RG: _____

E-mail institucional _____

Assinatura: _____

Testemunha para assinatura do contrato:

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

.....(local e data)

.....

Nome completo do Representante

Cargo

Carimbo CNPJ