**PROPOSTA COMERCIAL**

**À CÂMARA MUNICIPAL DE SALMOURÃO**

**A/C Sr. Agente de Contratação**

**Processo de Dispensa de Licitação n.º 02/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social: | CNPJ/MF: |
| Endereço: | Cidade: |
| E-mail: | Telefone: |
|  |  |

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa proposta:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE** | **MARCA** | **VALOR UNIDADE** | **VALOR TOTAL** |
| **1** | **BISCOITO ROSQUINHA SABOR COCO**  Pacote: min. 500g  Ref. Marcas: Panco, Marilan, Renata ou qualidade similar. | Unitário | **5** |  |  |  |
| **2** | **BISCOITO ROSQUINHA SABOR CHOCOLATE**  Pacote: min. 500g  Ref. Marcas: Panco, Marilan, Renata ou qualidade similar. | Unitário | **5** |  |  |  |
| **3** | **BISCOITO SALGADO SABOR QUEIJO**  Pacote: min. 500g  Ref. Marcas: Panco, Marilan, Renata, ou qualidade similar. | Unitário | **5** |  |  |  |
| **4** | **BOLACHA RECHEADA SABOR COCO**  Pacote: min. 120g  Ref. Marcas: Passa Tempo, Bono, Marilan ou qualidade similar. | Unitário | **15** |  |  |  |
| **5** | **POLPA DE FRUTA SABOR MARACUJÁ**  Conteúdo: Pacote com 10 polpas de min. 100 gramas cada | Pacote com 10 unidades | **10** |  |  |  |
| **6** | **POLPA DE FRUTA SABOR ABACAXI COM HORTELÃ**  Conteúdo: Pacote com 10 polpas de min. 100 gramas cada | Pacote com 10 unidades | **10** |  |  |  |
| **7** | **POLPA DE FRUTA SABOR ACEROLA**  Conteúdo: Pacote com 10 polpas de min. 100 gramas cada | Pacote com 10 unidades | **10** |  |  |  |

Validade da Proposta: 15 (quinze) dias, contados da data de sua apresentação.

1. Declara que os bens ofertados obedecem às condições estabelecidas no Termo de Referência.

2. Declara que os preços contidos na proposta comercial **incluem todos os custos** e despesas diretas e indiretas incluindo, entre outros, tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, **frete** e lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto.

**3. Declara ciente que a entrega dos bens será de uma única vez, no prazo de até DEZ dias contados da emissão da nota de empenho.**

4. Declara que está em situação regular perante o Ministério do Trabalho e que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos.

**5. Declara ciente que todos os produtos devem ter validade mínima de 90 dias a contar da data de entrega.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Razão Social da Empresa)

(Nome do responsável/procurador)