

ANEXO V
PROPOSTA COMERCIAL PADRONIZADA
EDITAL DE PREGÃO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº. 001/2017

À
DME Distribuição S.A. - DMED

A empresa, inscrita no CNPJ/MF sob o nº....., estabelecida à Av./Rua, nº, bairro....., na cidade de, CEP, telefone....., fax, e-mail, vem pela presente apresentar abaixo sua proposta de preços para prestação de serviços de emissão, reserva, marcação, remarcação, endosso, reembolso e fornecimento de passagens aéreas domésticas e internacionais, em conformidade com as necessidades da empresa DME Distribuição S.A – DMED, através da modalidade pregão para registro de preços, de acordo com as exigências do instrumento convocatório supra citado.

ITEM	CLASSIFI- CAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	PERCENTUAL DE DESCONTO OFERTADO (POR PASSAGEM VENDIDA)
01	GLOBAL	Prestação de serviços de emissão, reserva, marcação, remarcação, endosso, reembolso e fornecimento de passagens aéreas domésticas e internacionais, em conformidade com as necessidades das empresas DME Distribuição S.A – DMED, conforme descrições e especificações constantes no ANEXO X e demais anexos do presente edital.	Percentual de desconto ofertado por passagem vendida, com todos os impostos inclusos: ____ % (Por extenso.....)

1. O percentual de desconto ofertado têm como referência o mês de ____/2017, para pagamento de acordo com as condições fixadas no Edital de Pregão para Registro de Preços nº. 001/2017, mantendo-se o percentual fixo e irrevogável.
2. O percentual de desconto acima descrito é para **desconto por passagem vendida**, independentemente da localidade da viagem, levando em conta a vigência da ata de registro de preços pelo período de 12 (doze) meses, e de acordo com as condições estipuladas no Edital de Pregão para Registro de Preços nº 001/2017.
3. O percentual de desconto acima citado contempla todas as despesas com o fornecimento das passagens, inclusive tributos, encargos e impostos, e demais necessidades que objetivam o perfeito andamento do Contrato de Prestação de Serviços, bem como todas as demais despesas e/ou descontos que porventura possam recair sobre a prestação de serviços.

3.1. A Alíquota de ISS recolhida pela empresa é de: _____

4. Declaramos que temos amplo conhecimento do pronto atendimento às necessidades da DMED de acordo com o especificado no Edital e seus anexos, bem como nos comprometemos à cumprir fielmente as condições do Contrato de Prestação de Serviços que venham a ser firmado entre nossa empresa e a DMED, caso sejamos declarados vencedores do certame em questão.
5. O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da entrega dos envelopes "PROPOSTA".
6. O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses a contar da assinatura desta. O prazo do Contrato de Prestação de Serviços, quando for o caso, terá sua vigência conforme as disposições contidas nos instrumentos convocatórios e respectivos contratos, obedecido o disposto no art. 57 da Lei no. 8.666, de 21 de junho de 1993.
7. **Declaramos que:**
 - a) **temos ciência que o endereço eletrônico para o qual será encaminhada a Ordem de Compra será aquele informado nesta proposta comercial, estando a DMED isenta de qualquer responsabilidade, no caso desta empresa apresentar endereço de e-mail equivocado ou sem utilização.**
 - b) caso nossa empresa seja obrigada à emissão de Nota Fiscal Eletrônica, nos comprometemos à enviá-la previamente à entrega dos produtos à DMED, para que o setor responsável valide o pedido de compra, bem como para que o Setor de Contabilidade da DMED valide a integridade da nota, sendo que, apenas após tais validações, nossa empresa irá entregar os produtos.
 - c) temos amplo conhecimento das condições impostas pelo **Edital de Pregão para Registro de Preços nº 001/2017** e seus anexos, bem como, concordamos em atender às exigências impostas pelo mesmo.
 - d) **declaramos que caso sejamos vencedores, nos comprometemos a informar os dados bancários para pagamento na NOTA FISCAL.**

8. Apresentamos dados do responsável da empresa para possíveis contratos:

Dados do responsável da empresa para possíveis contratos:

Nome...../ Nacionalidade: / Estado civil:
.....

Cargo..... Nº. da identidade..... CPF
..... e-mail

Dados do responsável **COMO TESTEMUNHA** da empresa para possíveis contratos:

Nome...../ Cargo.....

Nº. da identidade....., CPF

e-mail.....

Dados da empresa para faturamento e envio do contrato:

Razão Social :/ CNPJ:.....

E-mail para envio da Ordem de Compra:

Endereço: Rua , nº., Bairro , na
cidade de , Estado , CEP

.....

e-mail

Assinatura do responsável pela empresa (Nome/Cargo)