

ANEXO V
PROPOSTA COMERCIAL PADRONIZADA
EDITAL DE PREGÃO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº. 002/2017

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 **AQUISIÇÃO DE FATURAS DE ENERGIA ELÉTRICA**, de acordo com as exigências do Pregão supra citado.

ITEM	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO DMED	QTDE. ESTIMADA	DESCRIÇÃO	MARCA/ MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO LOTE
1	LOTE	1429	1.800 pacotes	FATURAS DE ENERGIA A4 – Novo Modelo - Formulários impresso para conta de energia elétrica: Tamanho A4; Gramatura: 75 gr; Tipo de papel: BRANCO; Impressão na frente: Policromia; Impressão no verso: Policromia; Embalagem: Pacotes com controle de umidade, com 500 (quinhentas) folhas cada.		Preço UNITÁRIO ofertado com Impostos inclusos: R\$ (Por extenso.)	Preço TOTAL do LOTE com Impostos inclusos: R\$ (Por extenso.)

NOS COMPROMETEMOS, CASO SEJAMOS DECLARADOS VENCEDORES DA LICITAÇÃO, EM ENVIAR PROPOSTA COMERCIAL EQUALIZADA, DE ACORDO COM O LANCE FINAL APRESENTADO QUANDO DA REALIZAÇÃO DA SESSÃO DE ABERTURA DO EDITAL.

NOTA: As artes serão enviadas aos vencedores no momento da assinatura do contrato/ordem de compra.

Inspeção: Caso o fornecedor precise adaptar a arte que enviaremos, necessitamos aprovar a versão final antes da impressão.

- Os preços ofertados têm como referência o mês de _____/2017, para pagamento de acordo com as condições fixadas no **Edital de Pregão para Registro de Preços nº. 002/2017**, mantendo-se os preços fixos e irrevogáveis.
- No preço estão inclusas todas as despesas com o fornecimento, inclusive embalagens, **fretes**, descarregamento, tributos (inclusive substituição tributária, se for o caso), encargos e todas as demais despesas e/ou descontos que porventura possam recair sobre o fornecimento.

2.1. A Alíquota de ICMS **inclusa** no preço ofertado é de: _____

- 2.2. A Alíquota de IPI **inclusa** no preço ofertado é de: _____
3. Declaramos que temos amplo conhecimento do local de entrega dos materiais, a saber, no Almoxarifado da DMED, situado na Av. Silvio Monteiro dos Santos – 1441 – Vale das Antas – Poços de Caldas-MG, cujas despesas com o transporte dos mesmos, correrão por nossa conta, assim como concordamos com a sua alteração, exclusão ou inclusão de outros locais dentro do perímetro urbano de Poços de Caldas/MG, consoante fixado no Contrato de Fornecimento/Ordem de Compra.
 4. O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da entrega dos envelopes “PROPOSTA”.
 5. O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses a contar da assinatura desta.
 6. Garantia do material gráfico é de _____.
 7. O prazo para a entrega dos produtos solicitados será de 30 (trinta) dias a contar da data do recebimento de cada Ordem de Compra, a qual especificará o item e a quantidade dos materiais, cuja antecipação será aceita pela DMED.
 8. **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 002/2017** 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.**

9. 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)