MINISTÉRIO DA INTEGRAÇÃO NACIONAL
SUPERINTENDÊNCIA DO DESENVOLVIMENTO DO NORDESTE

DESPACHO

Processo: nº 59336.001000/2018-15

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R$)	VALOR TOTAL (R$)
01	01	Papel A4, material papel alcalino, comprimento 297 mm, largura 210 mm, gramatura 75 g/m²	RESMA (500 FOLHAS)	1.000		
	VALOR TOTAL ESTIMADO DO GRUPO 01 (R$)					

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R$)	VALOR TOTAL (R$)
02	01	Refil de tinta original EPSON, ref. T664120, cor preta, 70 ml	UNIDADE	60		
	02	Refil de tinta original EPSON, ref. T664220, cor ciano, 70 ml	UNIDADE	25		
	03	Refil de tinta original EPSON, ref. T664320, cor magenta, 70 ml	UNIDADE	25		
	04	Refil de tinta original EPSON, ref. T664420, cor amarela, 70 ml	UNIDADE	25		
	VALOR TOTAL ESTIMADO DO GRUPO 02 (R$)					

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R$)	VALOR TOTAL (R$)
03	01	Toner original SAMSUNG, ref. MLT-D203U (15.000 páginas), cor preta	UNIDADE	10		
	VALOR TOTAL ESTIMADO DO GRUPO 04 (R$)					

Notas:

- O licitante deverá preencher os campos deste Modelo de acordo com o grupo ao qual participará no Pregão.
- Para todos os itens dos Grupos 2 e 3, o licitante deverá cotar **cartuchos originais**, ou seja, cartuchos produzidos e garantidos pelo fabricante da impressora.
- Para todos os itens dos Grupos 2 e 3, deverá ser indicado o **volume de tinta do cartucho/tonner**.

- Serão desclassificadas as propostas que não indicarem o fabricante original e/ou o volume de tinta ou toner constante nos cartuchos, de acordo com o solicitado neste anexo (Decisão TCU nº 1.622/2002 – Plenário).
- Os cartuchos fornecidos deverão apresentar **prazo de validade mínimo de 12 (doze) meses**.

Declaro expressamente que nos preços cotados estão inclusos: frete, seguro, tributos, encargos e todas as demais despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Pregão.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: CNPJ:

Endereço Completo:

Representante legal: Contatos:

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nome do Banco: Banco nº:

Agência nº: Conta Corrente nº:

(Local), de de 2018

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

(Nome, assinatura, carimbo)

Documento assinado eletronicamente por **Camila Leandro de Souza**, **Analista Técnico Administrativo**, em 05/12/2018, às 10:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.sudene.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0035540** e o código CRC **99FD0584**.