**ANEXO II**

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

Processo 2022/0016705

Nome da empresa:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

**Objeto:**Prestação de serviços de impressão corporativa por meio de outsourcing, na modalidade de locação de equipamentos com disponibilização de software de gerenciamento, inventário, contabilização e devida manutenção e fornecimento de suprimentos, exceto papel, destinados à impressão, digitalização e reprografia de documentos nas dependências da Defensoria Pública do Estado de São Paulo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Planilha 1 - equipamentos** | | | | |
|  | **TIPO** | **Quantidade de**  **Máquinas**  **(1)** | **Valor Fixo Unitário**  **R$**  **(2)** | **Valor**  **Mensal**  **R$**  **(3) = (1 x 2)** | **Total**  **30 Meses**  **R$**  **(4) = (3 x 30)** |
|  | Tipo 1 - Multifuncional A4 Policromática de 22 a 50 | 84 |  |  |  |
|  | Tipo 2 - Multifuncional A4 Monocromática de 22 a 50 | 325 |  |  |  |
|  | Tipo 3 - Multifuncional A3 Policromática de 22 a 50 | 7 |  |  |  |
|  | **Total** | | |  |  |
|  | **Total por extenso** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | | |  |
| **Planilha 2 – estimativa de cópias PB** | | | | | | | | | | |
| **Tipo** | | | **Estimativa de cópias Mono/mês (Individual)**      **(1)** | | | **Valor\* Variável PB R$ (cento)**  **(2)** | **Quantidade de Máquinas**      **(3)** | **Total estimado**  **Mensal**  **R$**    **(4) = (1 x 2 x 3)** | | **Total estimado para 30 meses**  **R$**  **(5) = (4 x 30)** |
| Tipo 1 - Multifuncional A4 Policromática de 22 a 50 | | | 1.500 | | |  | 84 |  | |  |
| Tipo 2 - Multifuncional A4 Monocromática de 22 a 50 | | | 3.000 | | |  | 325 |  | |  |
| Tipo 3 - Multifuncional A3 Policromática de 22 a 50 | | | 2.000 | | |  | 7 |  | |  |
| **Total** | | | | | | |  |  | |  |
| **Total por extenso** | | | | | | | | | | |
| **\*Obs: para o valor variável PB considerar o cento** | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
| **Planilha 3 – estimativa de cópias coloridas** | | | | | | | | | | |
| **Tipo** | | | **Estimativa de cópias Color/mês (Individual)**      **(1)** | | | **Valor\* Variável COR R$ (Cento)**  **(2)** | **Quantidade de Máquinas**      **(3)** | **Total estimado**  **Mensal**  **R$**    **(4) = (1 x 2 x 3)** | | **Total estimado para 30 meses**  **R$**  **(5) = (4 x 30)** |
| Tipo 1 - Multifuncional A4 Policromática de 22 a 50 | | | 500 | | |  | 84 |  | |  |
| Tipo 3 - Multifuncional A3 Policromática de 22 a 50 | | | 2.000 | | |  | 7 |  | |  |
| **Total** | | | | | | |  |  | |  |
| **Total por extenso** | | | | | | | | | | |
|  | **\*Obs: para o valor variável COR considerar o cento** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Planilha 4 – software de gerenciamento e bilhetagem** | |
| **Software de gerenciamento e bilhetagem** | |
| **Valor Mensal (R$)** | **Total 30 meses (R$)** |
|  |  |
| **Total por extenso** | |

|  |
| --- |
| **Valor Total da Proposta**  **(planilha 1 + planilha 2 + planilha 3 + planilha 4)** |
| Mensal R$ |
| 30 Meses R$ |
| Total 30 meses por extenso |

1. Declaramos que elaboramos nossa proposta atendendo a todas as condições e especificações previstas no Termo de Referência referente ao **PROCESSO SEI N°2022/0016705.**

2. Os preços são finais e neles estão inclusos todos os custos, tributos, encargos sociais e demais despesas relativas ao fornecimento, objeto desta licitação, de forma a se constituírem na única contraprestação a ser paga pela Defensoria Pública.

3. Segue anexa a indicação do número da Conta Corrente e Agência da Instituição financeira Banco do Brasil S.A em que somos correntistas. Ou

4. Declaramos que se vencedores do certame licitatório, providenciaremos a abertura da Conta Corrente nessa Instituição no prazo de até 03 (três) dias úteis da data da publicação do resultado da licitação no Diário Oficial do Estado;

5. Prazo de validade da Proposta: 90 (noventa) dias a contar da data de sua apresentação.

Dados do responsável pela assinatura do Instrumento de Contrato:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Nacionalidade** |  |
| **Profissão** |  |
| **Cargo** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |

Pela presente, apresentamos e submetemos à apreciação de Vossas Senhorias, nossa Proposta relativa à licitação em epígrafe assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham ser verificados na sua preparação.

Local, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Nome da empresa

Assinatura

Cargo do representante