



# Câmara Municipal de Diadema

Estado de São Paulo

## ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA (PAPEL TIMBRADO)

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2023**

**PROCESSO DE COMPRAS Nº 206/2023**

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE INSUMOS (REFIS DE TINTA) PARA IMPRESSORAS CANON GX6010, EM PERÍODO DE GARANTIA, PERTENCENTES AO PATRIMÔNIO DA CÂMARA MUNICIPAL DE DIADEMA**

Item	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	70	Refil de Tinta original, para Impressora CANON GX 6010 (GI-16Y), na cor amarela, frasco contendo 135 ml, validade mínima de 01 (um) ano.		
2	70	Refil de Tinta original, para Impressora CANON GX 6010 (GI-16C), na cor ciano, frasco contendo 135 ml, validade mínima de 01 (um) ano.		
3	70	Refil de Tinta original, para Impressora CANON GX 6010 (GI-16M), na cor magenta, frasco contendo 135 ml, validade mínima de 01 (um) ano.		
4	110	Refil de Tinta original, para Impressora CANON GX 6010 (GI-16BK), na cor preto, frasco contendo 135 ml, validade mínima de 01 (um) ano.		
			<b>Valor Global</b>	

**Valor Global: R\$ xxxxxxxx (valor por extenso)**

Validade da Proposta: 60 dias.

Declaramos que no preço final apresentado estão incluídos e considerados: 1) custos de mobilização, com carga, transporte, mão-de-obra, descarga, equipamentos e afins, acrescidos de todos os respectivos encargos sociais e trabalhistas; 2) Emolumentos e todas as despesas operacionais e encargos que venham a incidir sobre o objeto desta licitação; 3) Todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, prêmios de seguro, bem como demais encargos, se exigidos na forma da lei, tais como: auxílio-alimentação, transporte, inclusive sob a forma de auxílio-transporte local; 4) Despesas e obrigações financeiras de qualquer natureza; e 5) Quaisquer outras despesas, diretas ou indiretas, necessários à perfeita satisfação do objeto deste Edital e seus Anexos.

**Local e data.**

**Assinatura e carimbo do Representante Legal**



# Câmara Municipal de Diadema

Estado de São Paulo

## Dados da empresa

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ nº: \_\_\_\_\_ Insc. Estadual nº.: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Fone/Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ Agência nº: \_\_\_\_\_ Conta Corrente nº: \_\_\_\_\_

## Dados do responsável legal para assinatura do Anexo LC01

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Telefones de contato: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## Local e data.

## Assinatura e carimbo do Representante Legal