

TIMBRE DA EMPRESA

ANEXO II AO EDITAL

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA AO LANCE VENCEDOR

A Empresa XXX.XXX.XXX.XXX, CNPJ: XXXXXXXXXXXXX, vem por meio deste instrumento apresentar sua proposta comercial para AMAN, conforme o **Pregão Eletrônico (SRP) N° 6 2025** (64000.039613/2025-86), cujo objeto é a Aquisição de Material de Divulgação Institucional para a Academia Militar das Agulhas Negras (AMAN) conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, nos seguintes termos:

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nome Fantasia:					
Razão Social:		Inscrição Estadual:			
CNPJ:		Op. Pelo simples?	(sim ou não)		
Endereço:					
Bairro:		Cidade:			
CEP:		E-mail:		Telefone:	
Banco:		Agência		Conta Bancária:	

It	DESCRIÇÃO/	CATMAT	Unidade de	Quantidade	Valor
----	------------	--------	------------	------------	-------

	ESPECIFICAÇÃO		Medida	Mínima	Quantidade	Unitário	Total
XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
TOTAL (R\$)							

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- Conforme estipulado no Termo de Referência

PRAZO DE GARANTIA

- Conforme estipulado no Termo de Referência

PRAZO DE ENTREGA

- xx (xxxxxxxxxxxxx) dias

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

Nome							
Endereço		Cidade		UF		CEP	

CPF		RG		Cargo	
Naturalidade		Nacionalidade			

1. Informamos que prazo de validade da proposta não será inferior a **60 (sessenta) dias**, a contar da data de sua apresentação.

2. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E EXEQUIBILIDADE:

2.1. Declaramos, sob as penas da lei, que os preços apresentados nesta proposta são plenamente exequíveis e condizentes com o mercado, não havendo qualquer impedimento para o cumprimento integral das obrigações;

2.2. Adicionalmente, esta empresa compromete-se formalmente a cumprir rigorosamente todas as disposições estabelecidas neste Edital e em seus anexos e fornecer todos os materiais em estrita observância à qualidade, especificações técnicas e quantidades exigidas, além de garantir a perfeita execução contratual, promovendo a imediata substituição de produtos que apresentarem vícios ou desconformidades, sempre que requerido pela AMAN.

Cidade, UF, __ de ____ de 2026.

(Assinatura Digital) Nome completo do responsável Função na Empresa	Carimbo da Empresa
--	--------------------

NOME DA EMPRESA

Rua XXXXXXXXXXX, XX, XXXXXX – Bairro XXXXX

Cidade XXXXXX – XX – CEP XXXXX-XXX – Telefone: (XX) XXXXX-XXXX – E-mail:XXXXXXXX@XXXXXXXXX.com

CNPJ: XX.XXX.XXX/XXXX-XX | I.E.: XXX.XXX.XXX.XXX