



MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS
Secretaria de Serviços Compartilhados
Diretoria de Contratações e Unidades Descentralizadas
Superintendência Regional de Administração no Estado do Ceará
Divisão de Recursos Logísticos
Serviço de Suprimentos

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO
DISPENSA ELETRÔNICA SRA-CE Nº 17/2024
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

À : Superintendência de Administração do MGI / Ceará

A/C: Sr. Pregoeiro do Aviso de Dispensa Eletrônica SRA-CE Nº 17/2024

PROCESSO Nº 19739.055596/2024-64

Prezado Senhor(a),

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa proposta para aquisição de 2 (dois) scanners de mesa com a seguinte configuração :

- scanner tipo: mesa, cromatismo: monocromático, tamanho: a4, carta e ofício, tensão alimentação: 100/240, número usuários: paralela, velocidade digitalização: foto colorida /tecnologia 3cc/4.800 dpi, resolução digitalização ótica: 122 x 1200, resolução digitalização avançada: ilimitada, nível escala cinza: 600 dpi, tipo digitalização: cores, interface: usb, tipo alimentador papel: automático para até 50 páginas/ofício, características adicionais: convencional tipo 1 /software incluindo cd rom/mi-, adaptadores: slides negativo /positivo/35mm/até 3000 ppd, compatibilidade: windows 98/nt /xp/2000, aplicação: digitalização de documentos.

Os equipamentos serão entregues no endereço : Superintendência do Patrimônio da União no Ceará - SPU/CE - Rua Barão de Aracati, nº 909, 9º andar - Aldeota - Fortaleza/CE CEP: 60.115 - 080, Horário: de segunda a sexta-feira de 08 às 12 e de 14 às 16h.

Tudo conforme condições, quantidades, exigências e especificações estabelecidas no Aviso de Dispensa SRA/CE nº 17/2024 e seus Anexos, pelo preço global de R\$ _____ (_____).

Declaramos que no preço proposto, estão computados todos os custos necessários para a execução do objeto do certame em referência, bem como todos os tributos, fretes, seguros, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto em referência, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.

O prazo de entrega do bem é de 15 (quinze) dias, contados do recebimento pelo fornecedor, do instrumento contratual (Nota de Empenho), em remessa única para cada um dos aparelhos.

O prazo de validade da proposta é de _____ (_____) dias, contados da data de abertura do Pregão. (prazo não inferior a 60 (sessenta) dias).

Declaramos total concordância a todas as condições estabelecidas no Aviso de Dispensa SRA-CE n.º 17/2024, e seus anexos.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____ Tel/Fax: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

Nome: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

CPF: _____ Cargo/Função: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____

Local e data

Nome e assinatura do responsável legal



Documento assinado eletronicamente por **Jannsen Rebouças Pereira, Administrador(a)**, em 26/12/2024, às 14:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.economia.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **47288653** e o código CRC **F1668183**.

Referência: Processo nº 19739.055596/2024-64.

SEI nº 47288653