(PAPEL TIMBRADO COM LOGOMARCA DA EMPRESA)

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Atenção: Ler e apagar! Preencha o valor unitário dos itens, que automaticamente será preenchido o valor total.
Imprima a proposta como PDF, assine-a e envie pelo sistema.

AO LABORATÓRIO NACIONAL DE COMPUTAÇÃO CIENTÍFICA - LNCC,
Avenida Getúlio Vargas, nº 333 - Quitandinha - Petrópolis - RJ - CEP 25651-075
CNPJ 04.079.233/0001-82

1. Tendo examinado minuciosamente as condições estabelecidas no Aviso de Contratação Direta nº 70/2026, e após tomar pleno conhecimento de todas as condições necessárias para o fornecimento do item em questão, apresentamos a seguinte proposta referente ao fornecimento ao Laboratório Nacional de Computação Científica – LNCC:

Item	Especificação	Marca / modelo	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	Fragmentadora de papel corporativa, nova, de primeiro uso, com sistemas de alimentação automática (bandeja com capacidade mínima de 300 folhas A4) e manual (mínimo de 10 folhas A4), corte em partículas com nível de segurança P4 ou superior, cesto coletor com capacidade mínima de 50 litros, funcionamento contínuo mínimo de 60 minutos e tensão elétrica de 127 V.		1		R$ -

2. Nos preços indicados na tabela acima estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, inclusive frete, seguro, impostos, taxas e quaisquer outros que incidam direta ou venham incidir na prestação dos serviços.
3. Segue anexo catálogo técnico detalhado ou manual do usuário oficial emitido pelo fabricante, para fins de verificação da conformidade técnica, conforme dispõe o item 4.8 do Termo de Referência da presente contratação.
4. Declaramos que nenhum direito de indenização ou reembolso nos será devido caso a proposta não seja aceita pelo LNCC, seja qual for o motivo.
5. Esta proposta é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua apresentação.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA					
Razão Social				**CGC/CNPJ/MF**	
Endereço					
Cidade		**UF**		**CEP**	
Telefones		**Endereço eletrônico**			

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO					
Banco		**Agência**		**Conta Corrente nº**	

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL					
Nome:				**CPF/MF**	
Endereço:					
Cidade		**UF**		**CEP**	
Cargo/função					
Cart. Ident. nº		**Expedido por:**			

LOCAL E DATA

NOME COMPLETO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA
(com procuração ou documento que comprove poderes)
RG E CPF
e-mail e telefones

CARIMBO PADRONIZADO DO CNPJ