

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Ao INSTITUTO BRASILEIRO DO MEIO AMBIENTE E DOS RECURSOS NATURAIS RENOVÁVEIS, tendo ciência da intenção de contratação de Serviço de Outsourcing de impressão e cópia monocromática, em modalidade de franquia e excedente à franquia, com o fornecimento de multifuncionais monocromáticas, reposição de peças, incluindo manutenção técnica preventiva e corretiva, fornecimento de insumos necessários, exceto papel, instalação de sistema de gerenciamento de bilhetagem, apresentamos proposta conforme as condições que vierem a ser estabelecidas no respectivo documento.

Grupo	Item	Descrição/Especificação	CATSER	Parque de Equipamentos (Manaus)	Unidade de Medida	Quantidade em meses (A)	Valor Unitário (Mensal) (B)	Valor Anual (C = B x A)
1	1	Outsourcing de impressão - paginas A4 - monocromático - dentro da franquia sem papel. Endereço: Rua Ministro João Gonçalves de Souza, s/nº, Km 01, BR-319, Distrito Industrial, CEP: 69075-830, Manaus/AM.	26573	4	Página	11.500	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	2	Outsourcing de impressão - paginas A4 - monocromático - excedente a franquia sem papel.	26654		Página	1.700	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2	1	Outsourcing de impressão - paginas A4 - monocromático - dentro da franquia sem papel. Endereço: Rua Aíres da Cunha, 48, Bairro Ibirapuera, Cep: 69640-000, Tabatinga/AM.	26573	1	Página	1.378	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	2	Outsourcing de impressão - paginas A4 - monocromático - excedente a franquia sem papel.	26654		Página	300	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL MENSAL: R\$ 0,00

VALOR TOTAL ANUAL: R\$ 0,00

Valor total do contrato por extenso (12 meses):

- 1 - Nos preços indicados na planilha de preços acima estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.
- 2 - Declaramos que nenhum direito a indenização ou a reembolso de quaisquer despesas nos será devido, caso a nossa proposta não seja aceita pelo Ibama, seja qual for o motivo.
- 3 - Esta proposta é válida por 90 (noventa) dias, a contar da data estabelecida para a sua apresentação.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:
CNPJ:
Endereço:
CEP:
Cidade:
UF:
Telefone: (XX)
E-mail:

DADOS BANCÁRIOS

Banco:
Agência:
C/C:

DADOS DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS) DA EMPRESA

Nome:
Endereço:
Cidade:
UF:
CPF:
Cargo/Função:
RG:
Órgão Expedidor:
Naturalidade:
Nacionalidade:
Local e data:
Nome e assinatura do(s) responsável(is) legal(is):