PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

AO
CONSORCIO INTEMUNICIPAL DE SAUDE 8 DE ABRIL
RUA DR. JOSE ALVES, Nº 403 - CENTRO
MOGI MIRIM/SP – CEP: 13.800-050

1. RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:

2. CNPJ Nº(*):

3. ENDEREÇO:

4. TELEFONE: **E-MAIL:**

Tendo examinado minuciosamente as normas, visando a **Aquisição de equipamentos de climatização e acessórios, compreendendo condicionadores de ar do tipo Split Hi-Wall Inverter, climatizadores de ar portáteis e autotransformadores, destinados às unidades de saúde do Município de Mogi Guaçu/SP, em atendimento às emendas impositivas, conforme especificações técnicas, quantidades, locais de destinação e demais condições estabelecidas no Termo de Referência**, após termos tomado conhecimento de todas as condições estabelecidas, as quais concordamos, passamos a formular a seguinte proposta:

Item	Objeto	Qtd.	Valor unitário Médio	Valor total Médio
01	utotransformador monofásico, potência nominal mínima de 5.000 VA, bivolt, permitindo operação nas tensões 110/127 V para 220 V e 220 V para 110/127 V, frequência de 60 Hz, equipado com proteção contra sobrecarga, conexões de entrada e saída compatíveis com o padrão brasileiro de tomadas e plugues (ABNT NBR 14136), gabinete metálico ou em material de alta resistência, adequado para uso contínuo, acompanhado dos cabos e acessórios necessários ao seu funcionamento. Garantia mínima de 12 (doze) meses.	02		
02	ondicionador de ar tipo Split Hi-Wall Inverter, ciclo frio, com capacidade de refrigeração de 9.000 BTUs/h, alimentação elétrica 220 V, composto por unidade evaporadora interna e unidade condensadora externa. Deverá possuir tecnologia inverter, conectividade Wi-Fi integrada, controle remoto sem fio para ajuste eletrônico da temperatura e das velocidades de ventilação, função desumidificação, direcionamento do fluxo de ar vertical, sistema de filtragem de ar com filtro removível e lavável, display digital na unidade evaporadora, gabinete com tratamento anticorrosivo, classificação de eficiência energética A, conforme regulamentação vigente do INMETRO/ENCE, e utilizar fluido refrigerante R32, R410A ou equivalente ambientalmente compatível. Garantia mínima de 12 (doze) meses, conforme as condições do fabricante. O fornecimento deverá contemplar todos os materiais, mão de obra, instalação completa do equipamento e execução de circuito elétrico dedicado para alimentação do condicionador de ar, incluindo os materiais necessários à perfeita instalação e funcionamento do equipamento, em conformidade com as normas técnicas aplicáveis.	20		

03	ondicionador de ar tipo Split Hi-Wall Inverter, ciclo frio, com capacidade de refrigeração de 24.000 BTUs/h, alimentação elétrica 220 V, composto por unidade evaporadora interna e unidade condensadora externa. Deverá possuir tecnologia inverter, conectividade Wi-Fi integrada, controle remoto sem fio para ajuste eletrônico da temperatura e das velocidades de ventilação, função desumidificação, direcionamento do fluxo de ar vertical, sistema de filtragem de ar com filtro removível e lavável, display digital na unidade evaporadora, gabinete com tratamento anticorrosivo, classificação de eficiência energética A, conforme regulamentação vigente do INMETRO/ENCE, e utilizar fluido refrigerante R32, R410A ou equivalente ambientalmente compatível. Garantia mínima de 12 (doze) meses, conforme as condições do fabricante. O fornecimento deverá contemplar todos os materiais, mão de obra, instalação completa do equipamento e execução de circuito elétrico dedicado para alimentação do condicionador de ar, incluindo os materiais necessários à perfeita instalação e funcionamento do equipamento, em conformidade com as normas técnicas aplicáveis.	01		
04	imatizador de ar portátil, com funções de ventilação, resfriamento, aquecimento e desumidificação, alimentação elétrica 127 V, equipado com controle remoto sem fio, painel de controle digital com teclas sensíveis ao toque (touch) ou tecnologia equivalente, reservatório de água com capacidade mínima de 5 litros, sistema de resfriamento evaporativo com painel evaporativo e filtro de ar removível, rodízios para movimentação, alça para transporte, no mínimo 3 velocidades de ventilação, função timer e oscilação automática das aletas para melhor distribuição do fluxo de ar. Garantia mínima de 12 (doze) meses.	04		
VALOR TOTAL ESTIMADO:				

a) Prazo de Validade da Proposta: ___ (_____) dias corridos (mínimo de 60 dias).

b) Conta corrente e agência para deposito (Agência: _____, Conta _____).

DECLARO que os preços indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, tributos, encargos sociais, entre outros.

....., ... de ..... de 2026.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE
Carimbo CNPJ da empresa abaixo
(*) O número do CNPJ deve ser indicado claramente, devendo ser o mesmo constante da documentação do Cadastro e da Nota Fiscal, caso seja vencedora do certame.