MINISTÉRIO DA INTEGRAÇÃO E DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL
SUPERINTENDÊNCIA DO DESENVOLVIMENTO DA AMAZÔNIA
Diretoria de Administração
Coordenação-Geral de Administração, Licitações e Contratos
Coordenação de Licitações e Contratos

ANEXO II

AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA Nº 14/2026

(Processo Administrativo nº 59004.001730/2026-88)

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa Proposta de preços, para para aquisição de café torrado e moído do tipo único de que trata a Dispensa Eletrônica, conforme especificações técnicas constantes no aviso de contratação direta e seus anexos s, nas seguintes condições:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Café Apresentação: torrado e moído Tipo: único Torrefação: ponto de torra escura Prazo de validade mínimo de 12 meses Marcas de Referência: 1) Marca/Fabricante Pilão Tipo: Extraforte; 2) Marca /Fabricante Santa Clara, tipo extraforte; 3) Marca /Fabricante Café 3 606522 kg 674 R$ 67,05 R$ 45.191,70 UASG 533013 2 de 14 Corações, tipo Extraforte; ou 4) Similares	kg	674		

Declaramos expressamente que:

a) Concordamos integralmente e sem qualquer restrição, com as condições da referida licitação, expressas no aviso de contratação direta e anexos.
b) Temos pleno conhecimento dos locais onde serão executados os serviços, objeto desta licitação, para o fiel cumprimento das condições de garantia que oferecemos;
c) Serão de nossa responsabilidade todos os custos relativos à execução do objeto desta licitação, inclusive as obrigações e encargos trabalhistas;

d) Manteremos válidas e imutáveis todas as condições desta proposta pelo prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua apresentação;
;

e) Declaramos ainda, que recebemos os documentos relativos a esta licitação e de que temos ciência do inteiro teor do seu conteúdo e condições;

f) Declaramos que estamos de acordo com o prazo de execução, conforme condições previstas no edital e anexos;

Dados da empresa proponente:

Razão Social:
CNPJ n.º:

Inscrição Estadual n.º:

Endereço:

CEP:
Cidade:
Estado:

Fone: _____ Fax (se houver): E-mail:

Cidade __UF,_____de
_____de 2025