



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Av. Dr. Geraldo Barbosa Marques, 567 - Bairro Venâncios - CEP 63708-260 - Crateús - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO

Processo: 23490.001542/2023-25

Interessado: Coordenadoria de Aquisições e Contratações - Campus Tauá

ANEXO VI

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL  
(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

A empresa \_\_\_\_\_ (Nome da Empresa) sediada à \_\_\_\_\_ (Endereço Completo - Rua/Número/Bairro/CEP/Cidade/Estado), inscrita no CNPJ/MF sob nº \_\_\_\_\_, neste ato representado por \_\_\_\_\_ (Nome do Representante Legal), abaixo assinada, propõe ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - IFCE, os serviços de solução de tecnologia da informação e comunicação de empresa especializada na prestação de serviço de outsourcing de impressão para atender as demandas por impressão, cópias e digitalização do IFCE *campus* Tauá, incluindo suporte especializado para manutenção preventiva/corretiva in-loco e software de bilhetagem, bem como a reposição de insumos/peças/suprimentos, com fornecimento de papel sob demanda, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos, conforme descrito abaixo:

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)	VALOR TOTAL DOS 60 MESES (R\$)

Valor Total da Contratação: R\$ xxxxxxx (Valor em Numeral e Valor por Extenso).  
Validade da Proposta: **60 (sessenta) dias**, a contar da data de apresentação dessa.  
Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e nos seus anexos.

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social	
CNPJ	
Endereço Completo	
CEP	
Fones/Fax	
E-mail	
Site Internet	
Optante SIMPLES	SIM ( ) NÃO ( )

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:	
Nome	
CPF	
RG (Inserir Órgão Expedidor)	
Cargo	
Endereço Completo	
CEP	
Fone	
E-mail	

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:	
Banco	
Agência	
Conta Corrente	

**OBS.:** A proposta deverá ser apresentada, preferencialmente, em 01 (uma) via, rubricada em todas as suas folhas, carimbada e assinada na última pelo titular ou pelo seu representante legal com procuração válida à época da abertura do certame, sem rasuras, emendas, ressalvas ou entrelinhas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL  
(assinatura)



Documento assinado eletronicamente por **Edmarcos Rodrigues Goncalves, Assistente em Administração**, em 01/07/2024, às 15:49, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **6249476** e o código CRC **3B432BEA**.