HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS
SCS Quadra 9, Edifício Parque Cidade Corporate, Torre C, 1° ao 3° andares - Bairro Asa Sul Brasília DF,
CEP 70308-200
(61) 3255-8900 - http://www.hubrasil.gov.br

ANEXO I - MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social e CNPJ:

Telefone:

Pessoa para contato:

2. PREÇOS

SOLUÇÃO DE INFRAESTRUTURA COMPUTACIONAL HIPERCONVERGENTE (HCI)					
ITEM	**DESCRIÇÃO**	**Unidade**	**Valor Un.**	**Valor Total para 12 meses (R$)**	**Valor Total para 60 meses (R$)**
1	Servidor hiperconvergente com suporte técnico em garantia, garantia e atualizações tecnológicas do fabricante por 60 meses.	Unid.			
2	Subscrição de Software de gerência da solução incluindo licenciamento, atualização e suporte pelo período de 60 (sessenta) meses.	Unid.			
3	Placa de Vídeo com GPU com garantia de 60 meses.	Unid.			
4	Serviço de instalação e migração das máquinas virtuais e seus serviços para a nova solução Hiperconvergente.	Unid.			
5	Serviço de Capacitação Técnica	Unid.			
VALOR GLOBAL		-	-		

3. ENTREGA

Prazo de entrega:

4. VALIDADE DA PROPOSTA:
(não inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação)

HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS
SCS Quadra 9, Edifício Parque Cidade Corporate, Torre C, 1° ao 3° andares - Bairro Asa Sul Brasília DF,
CEP 70308-200
(61) 3255-8900 - http://www. hubrasil.gov.br

5. COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, considerando tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto desta contratação.

6. DEVERÁ OBRIGATÓRIAMENTE SER INFORMADO:

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (site/link do catálogo, datasheet ou qualquer outro documento, que deverão vir anexos à proposta), a PÁGINA e COMPROVAÇÃO, para validação de cada item da especificação técnica, conforme modelo de apresentação abaixo:

ITEM DO TERMO DE REFERÊNCIA	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	PÁGINA	COMPROVAÇÃO

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital e seus Anexos.

(Local e data)
(Assinatura do Representante Legal, com NOME COMPLETO)