Câmara Municipal Iturama
Folha Nº _____
Responsável

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Objeto: Fornecimento de Central Telefônica PABX e telefone IP/VoIP, com instalação, configuração, programação, integração, ativação e testes da solução.

Proponente:_____
CNPJ:_____
Endereço:_____
Telefone/e-mail: _____

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
1	Central Telefônica PABX completa, com capacidade mínima instalada para 60 ramais, incluindo 04 placas de expansão de ramais analógicos de, no mínimo, 16 ramais cada, placa/interface E1, interface/módulo IP/VoIP, fontes, módulos, licenças, conectores e demais componentes necessários ao funcionamento. **Marca e modelo:** _____	Unid.	1		
2	Telefone IP/VoIP para posto de operador, compatível com a Central PABX. **Marca e modelo:** _____	Unid.	1		
3	Serviço de instalação, configuração, programação, integração, ativação e testes de toda a solução, incluindo a configuração de, no mínimo, 60 ramais e a entrega do sistema em pleno funcionamento.	Serviço	1		
	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA				

Valor global por extenso: _____.

Declaramos que os preços propostos incluem todos os equipamentos, componentes, licenças, materiais e serviços necessários à entrega da solução instalada e em pleno funcionamento, bem como tributos, frete, deslocamentos e demais despesas incidentes.

Declaramos que os equipamentos ofertados são compatíveis entre si e que a solução atenderá às especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.
Prazo de entrega e instalação: conforme o Termo de Referência.

Prazo de garantia: conforme o Termo de Referência.

Validade da proposta: _____ dias.

Iturama/MG, _____ de _____ de 2026

SINOMAR BARBOSA DE MORAIS:82486964649

Assinado digitalmente por SINOMAR BARBOSA DE MORAIS:82486964649
Nó DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=
videoconferência, OU=AC SyngularID Multipla, CN=SINOMAR BARBOSA DE
MORAIS:82486964649
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.11.12 14:30:04-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

Nome e assinatura do representante legal

Cargo:_____

CPF: _____