

**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTOS**

Rua José Bonifácio, 300 – Amparo/SP – CEP 13.900-320

Fone: (19) 3808-8400

CNPJ: 43.467.992/0001-74

IE 168.131.370.116

Fls. _____/____

Proc. _____/____

Visto _____

ANEXO II.I – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL REALINHADA (VALORES FINAIS)**(papel timbrado da licitante)**

DADOS DO LICITANTE			
Razão Social:			
Endereço:			
CEP:	Fone:	IE:	
E-mail:		CNPJ:	
REPRESENTANTE LEGAL QUE RECEPCIONARÁ A ORDEM DE COMPRA:			
Nome:			
RG: CPF:			

LOTE1	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL
1	Aquisição de 36 (trinta e seis) cadeiras do tipo presidente, giratórias, ergonômicas, em conformidade com a NR-17, destinadas a atender todos os departamentos do Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Amparo – SAAE,	36	un			

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$_____

✓ Adverte-se que a simples apresentação desta Proposta Comercial será considerada como indicação de que inexistem fatos que impeçam a participação do licitante neste certame.

PRAZO DE ENTREGA: Vide item 7.4 do Aviso de Contratação Direta.**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:** 90 dias**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Conforme item 8 do Aviso de Contratação Direta.

DECLARO que o preço acima indicado contempla **TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS** incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

DECLARO, sob as penas da lei, que os serviços ofertados atendem todas as especificações exigidas neste anexo e no Aviso de Contratação Direta, em sua íntegra.

_____, em _____ de _____ de 2026.

NOME, RG, CPF E ASSINATURA DO PROPONENTE/REPRESENTANTE LEGAL

*O signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade