



Fundação Hélio Augusto de Souza



Endereço: R: Santarém, Número: 560 / Bairro: Parque Industrial
Cidade: São Jose dos Campos - UF: SP- CEP:12.235-550
DDD: (12)- Telefone:39320533 | CNPJ:57.522.468/0001-63
Nº Inscrição Estadual : ISENT0
Nº Inscrição Municipal : 55091

COTAÇÃO DE PREÇOS: 32/2024

DADOS DO PROPONENTE

DATA DA PROPOSTA			
RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO			
BAIRRO		CIDADE/ESTADO	
CNPJ			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	
NOME DO REPRESENTANTE			
EMAIL		TELEFONE (DDD /	

Solicitamos, se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo do nosso impresso para facilitar a identificação do item.

Item	Cod.	Descrição	Unid.	Qtde.	Valor		Marca/Model
					Unitário	Total	
1	3.2.3	Suíte de aplicativo de segurança (antivírus, antimalware e proteção contra ransomware), com módulos de gerenciamento.	UN	950			

Total Cotação: _____

Observação:

O produto ofertado deverá atender as especificações do Anexo II - Termo de Referência.
Modalidade: Dispensa de Licitação nº 24/2024.
Fundamento legal: Art. 75, II, Lei Federal 14133/21.



Fundação Hélio Augusto de Souza



Endereço: R: Santarém, Número: 560 / Bairro: Parque Industrial
Cidade: São Jose dos Campos - UF: SP- CEP:12.235-550
DDD: (12)- Telefone:39320533 | CNPJ:57.522.468/0001-63
Nº Inscrição Estadual : ISENT0
Nº Inscrição Municipal : 55091

FAVOR PREENCHER TODOS OS DADOS ABAIXO, SOB PENA DE INVIABILIDADE DA PROPOSTA.

CONDIÇÕES COMERCIAIS

• **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Faturado para _____ dias*

- * Forma de pagamento: através de depósito bancário na conta da PESSOA JURÍDICA, de titularidade da empresa.
- * A contagem do prazo para pagamento se dará a partir da data do aceite da Nota Fiscal/Fatura pelo setor requisitante da Fundhas.
- * É vedada a emissão e negociação de títulos com terceiros ou sua colocação em cobrança bancária. A Contratante efetuará os pagamentos somente à Contratada.

• **PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:** _____

• **PRAZO DE GARANTIA(se for o caso)** _____

• **VALIDADE DA PROPOSTA:** ____/____/____

• **TIPO DE NOTA FISCAL/FATURA PARA O PRESENTE FORNECIMENTO (assinale com X):**

☐ Material (DANFE)

☐ Serviço

• **LOCAL DE ENTREGA DOS MATERIAIS:** Almojarifado da Sede da Fundhas - Rua Santarém, n.º 560, Parque Industrial, São José dos Campos - SP, CEP 12235-550, de 2ª a 6ª feira, no horário compreendido entre 7h30 às 11h00 ou das 13h30 às 16h00.

DECLARAÇÕES

Assinale com X:

☐ - Declaro que os materiais/serviços ofertados atendem às especificações solicitadas, bem como as condições de entrega / execução e pagamento.

☐ - Declaro que nos preços propostos estão inclusas todas as despesas, como frete, impostos, taxas, etc. Aplica-se a esta contratação, o disposto na IN RFB nº 1234/2012 e suas alterações ou outra norma que vier a substituí-la, conforme disciplinada pelo Decreto Municipal nº 19.417, de 26/09/2023, que regulamenta a retenção na fonte de Imposto de Renda - IR por parte da Administração Municipal.

☐ - Declaro, nos termos da recomendação contida do PPIC nº 59/07 da 7ª Promotoria de Justiça da Comarca de São José dos Campos e nos termos da Resolução nº 07/05, atualizada pelas Resoluções nº 09/05 e 21/06, todas do Conselho Nacional de Justiça que esta empresa não possui sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral até o terceiro grau, de quaisquer pessoas ocupantes dos cargos de Prefeito, Vice-Prefeito, Secretários Municipais, Chefe de Gabinete, Vereadores ou de cargos de direção, chefia ou assessoramento, de igual forma se comprometo a não vir a contratar empregado nas mesmas condições.

FAVOR RESPONDER ESTA COTAÇÃO PARA O SEGUINTE E-MAIL E RESPONSÁVEL:

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: MONICA YOSHIDA DE SOUSA _____

E-MAIL: monica.sousa@fundhas.org.br

TELEFONE: (12)3932-0536

WHATSAPP: (12) 3932-0536

IMPORTANTE: Devolver com identificação da empresa, marca/modelo, valor unitário e total, condições comerciais e declarações.