

TERMO DE ACEITE

Pela presente, a empresa **[Nome da Empresa]**, inscrita no CNPJ sob o nº **[Número do CNPJ]**, com sede em **[Endereço Completo]**, representada neste ato pelo(a) Sr.(a) **[Nome do Representante]**, portador(a) do CPF nº **[Número do CPF]**, na qualidade de **[Cargo do Representante]**, manifesta seu aceite para integrar o cadastro de reserva referente à Ata de Registro de Preços nº **[Número da Ata]**, conforme disposto no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2023.

Declaramos que:

1. Concordamos em cotar os bens aos preços registrados na ata, observando a ordem de classificação estabelecida na licitação.
2. Estamos cientes e de acordo com todas as condições estabelecidas no edital e na ata de registro de preços.
3. Reconhecemos que, caso o lote seja formado por mais de um item, devemos demonstrar o interesse em participar de todos os itens do respectivo lote.
4. Nos comprometemos a atender às solicitações de fornecimento dentro dos prazos e condições estabelecidas, caso sejamos convocados devido à impossibilidade de atendimento pelo signatário original da ata.
5. Entendemos que nossa participação no cadastro de reserva é uma garantia de disponibilidade para fornecimento e que a habilitação final será efetuada somente quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, conforme previsto no art. 18, § 3º, I e II do Decreto nº 11.462/2023.
6. Reconhecemos que seremos convocados para apresentar os documentos de habilitação quando for necessária nossa contratação a partir do cadastro de reserva. Estamos cientes de que, se a documentação apresentada não atender às exigências estabelecidas no edital, seremos desclassificados do processo.

OPÇÕES DE PARTICIPAÇÃO NO CADASTRO DE RESERVA:

() Aceito participar do cadastro de reserva da relação de fornecedores que aceitam cotar os itens com preços iguais ao adjudicatário.

() Aceito participar do cadastro de reserva da relação de fornecedores que mantêm sua proposta original.

Fornecedor, CNPJ n. Nº, com sede na RUA, Nº, BAIRRO, em CIDADE/ESTADO, CEP n. Nº, fone (Nº) Nº, e-mail: EMAIL, representada por NOME, RG n. Nº SSP/ESTADO e CPF n. Nº						
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor total
Indicar o número do item	[Descrever o respectivo item, conforme previsto no Edital – Tabela 1]		Indicar a unidade conforme previsto no Edital	xxx	R\$	R\$

Atestamos a veracidade das informações fornecidas e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Razão Social e CNPJ da Empresa Proponente

Identificação e Assinatura do Representante Legal da Empresa Proponente