

## 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. N°, com sede na RUA, N°, BAIRRO, em CIDADE/ESTADO, CEP n. N°, fone (N°) N°, e-mail: EMAIL, representada por NOME, RG n. N° SSP/ESTADO e CPF n. N°						
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