	MODELO DE PROPOSTA DETALHE - COMPRA		
	ANEXO II		
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DEADM	SERVIÇO DE COMPRAS SECOM	LICITAÇÃO Nº: 02/2013

OBJETO: Aquisição de filmadoras profissionais.

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:
 ENDEREÇO:
 TELEFONE:
 CNPJ:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 BANCO BRADESCO S/A – AGÊNCIA:
 Nº DA C/CORRENTE:
 E-MAIL:

LICITAÇÃO Nº:
 NÚMERO:
 FAX:

1. O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias a partir da apresentação dos envelopes, e o prazo de entrega dos equipamentos é de até 20 dias, a contar da confirmação do recebimento da NAD e/ou Empenho.
- 2- O prazo de garantia dos equipamentos é de, no mínimo, 12 (doze) meses, contado do recebimento definitivo dos equipamentos.
2. Os equipamentos serão entregues no SEALM – Serviço de Almoxarifado da EMERJ, localizado na Rua Dom Manoel, 25, sala 109 - Centro – Rio de Janeiro – RJ. A Sociedade Empresária deverá agendar, obrigatoriamente, a entrega dos equipamentos com 72 (setenta e duas) horas de antecedência, através dos telefones (21) 3133-3401 ou 3133-1864.
3. Declaro estar em dia com todas as obrigações trabalhistas, para fins de atendimento à Lei Estadual nº 3050/98.
4. A eficácia suspensiva dos recursos hierárquicos que forem interpostos no curso da licitação estender-se-á ao prazo de convocação previsto no art. 64 §3 da Lei nº 8.666/93.


ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UF	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FILMADORA PROFISSIONAL PORTÁTIL	UN	2		
Fabricante/Marca/Modelo:					
VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS:					

Cotamos para o objeto em licitação o valor total de:

R\$ _____ (_____)

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____

Assinatura do representante legal da licitante.

	MODELO DE PROPOSTA DETALHE - COMPRA		
	ANEXO II		
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DEADM	SERVIÇO DE COMPRAS SECOM	LICITAÇÃO Nº: 02/2013

Dados do representante da empresa que assinará o termo de contrato, conforme consta no contrato social ou procuração.	
Nome: _____ Nacionalidade: _____ Profissão: _____ Estado Civil: _____ Identidade nº _____ Órgão: _____ Data de Emissão: ____/____/____ CPF: _____	
Carimbo do CNPJ	Carimbo de Inscrição Estadual/Municipal