	MODELO DE PROPOSTA DETALHE - COMPRA		
	ANEXO II		
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DEADM	SERVIÇO DE COMPRAS SECOM	LICITAÇÃO Nº: 03/2013

OBJETO: Aquisição de estações de trabalho de alta performance.

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

LICITAÇÃO Nº:
 NÚMERO:
 FAX:

- 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 30 dias, a contar da confirmação do recebimento da NAD e/ou Empenho.
- O prazo de garantia dos equipamentos é de, no mínimo, 36 (trinta e seis) meses, contado do recebimento definitivo dos equipamentos.
- Os equipamentos serão entregues nas dependências da EMERJ, localizada na Rua Dom Manoel, 25 - 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) 3133-3367 ou 3133-1880.
- Declaro estar em dia com todas as obrigações trabalhistas, para fins de atendimento à Lei Estadual nº 3050/98.
- 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	UF	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
1	ESTAÇÃO DE TRABALHO ALTA PERFORMANCE DIVISÃO DE PUBLICAÇÕES DA EMERJ	UN	9		
Fabricante/Marca/Modelo:					
2	ESTAÇÃO DE TRABALHO ALTA PERFORMANCE SERVIÇO DE ÁUDIO E VÍDEO DA EMERJ	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: 03/2013

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