



ESCOLA DA MAGISTRATURA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO DE COMPRAS

PROPOSTA DETALHE

ANEXO II

RAZÃO
SOCIAL: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

NÚMERO: _____

TELEFONE: _____

FAX: _____

BANCO BRADESCO S/A
AGÊNCIA: _____ Nº: _____

CONTA
CORRENTE: _____

ENDEREÇO ELETRÔNICO(E-MAIL): _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL/MUNICIPAL Nº: _____

PROPOSTA

OBJETO: Prestação de serviço de locação de três copadoras/impressoras de Impressão em rede Monocor (P/B), incluindo assistência técnica de manutenção tanto preventiva quanto corretiva, com fornecimento de insumos (exceto papel), instalação do maquinário e treinamento de usuários pelo prazo de 12 (doze) meses, conforme especificado no termo de referência (ANEXO I).

1. Cotamos para o objeto em licitação o valor global de R\$ _____ (_____) para prestação do serviço pelo prazo de 12(doze) meses, de acordo com o Termo de Referência (Anexo I).
2. O prazo de validade desta proposta é de 60 dias, a partir da apresentação dos envelopes e o prazo para a realização do serviço é de 12(doze) meses, a contar da data indicada no memorando de início do serviço expedido pela Divisão de Apoio Logístico da EMERJ.
3. Declaro estar em dia com todas as obrigações trabalhistas, para fins de atendimento à Lei estadual nº 3.050/98.
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, § 3º, da Lei federal nº 8.666/93.
5. Estamos cientes e concordamos que:
 - 5.1. O valor da cópia excedente não poderá ultrapassar o valor da cópia normal.
 - 5.2. O valor unitário da cópia excedente é de R\$ _____ (_____).

RIO DE JANEIRO, ____ DE _____ DE _____

(Assinatura do Representante Legal do Licitante)

Dados do representante da sociedade empresária 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