

**ANEXO II**  
**MODELO DE PLANILHA DE PROPOSTA COMERCIAL**

**PLANILHA DA PROPOSTA COMERCIAL**  
**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 003-2024**

A planilha deverá ser encaminhada em papel timbrado da empresa participante do processo licitatório ou papel ofício, bem como, conter carimbo e assinatura do responsável.  
(Para elaboração da proposta de preços é necessária a leitura do Termo de Referência).

**INFORMAÇÕES**

Razão Social: \_\_\_\_\_  
 Nome Fantasia: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Responsável legal: \_\_\_\_\_

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	IMPRESSÃO MÊS	VALOR MÉDIO MENSAL	VALOR MÉDIO ANUAL (12) MESES
1	IMPRESSORA Multifuncional Laser color - Impressão, cópia e Scanner duplex - Folha A4	1	1000 FOLHAS	R\$	R\$
2	Impressora Multifuncional Monocromática Preta - Folha A4	1	6000 FOLHAS	R\$	R\$
<b>MÉDIA VALOR ANUAL TOTAL</b>					<b>R\$: xxxxxxxx</b>

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	Paginas Excedentes	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	Impressora Multifuncional Laser color - Impressão, cópia e Scanner duplex - Folha A4	1	500 Folhas	R\$	R\$	R\$
2	Impressora Multifuncional Monocromática Preta - Folha A4	1	1200 Folhas	R\$	R\$	R\$
<b>MÉDIA VALOR ANUAL - PAGINAS EXCEDENTES</b>						<b>R\$ -</b>

Declaramos conhecer a legislação de referência desta licitação e que os produtos serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Termo de Referência, o que conhecemos e aceitamos em todos os termos, inclusive quando ao pagamento e outros.

Nos preços indicados acima estão inclusos, além dos produtos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes. Declaramos cumprir todas as normas legais e regulamentares relativas à documentação, obtendo todas as autorizações que se fizerem necessárias junto aos órgãos públicos competentes.

Esta proposta é válida por.....(mínimo 60 dias), a contar da data da realização da licitação, para assinatura do contrato.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Nome de Declarante  
Nº CPF do Declarante