

## MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

(EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

**OBJETO:** Fornecimento de troféus em acrílico, conforme especificações e exigências estabelecidas no Termo de Referência do Aviso de Contratação Direta n.º 0004/2024.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	Troféus em acrílico cristal de 5mm de espessura medindo 22x13x8cm (altura x largura x base dobrada) modelo "L" impressão em UV colorida, conforme projeto básico apresentado	Unidade	11		

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** ----- (extenso) dias, contados da data de sua apresentação. (OBS.: Não inferior a 60 dias)

A empresa, por intermédio de seu representante legal abaixo identificado, para todos os efeitos legais e administrativos, sob as penas da lei, DECLARA:

1. Que se responsabiliza pelas transações efetuadas em seu nome, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, não cabendo ao Ministério da Economia a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiro.
2. Que seu(s) sócio(s), dirigente(s), administrador(es), bem como as demais pessoas que compõem seu quadro técnico ou societário não é(são) servidor(s) do Ministério da Economia e não possui(em) vínculo familiar (cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau) com:

- servidores detentores de cargo comissionado que atuem em área do Ministério da Economia com gerenciamento sobre o contrato ou sobre o serviço objetada presente licitação;
- servidores detentores de cargo comissionado que atuem na área demandante da licitação;
- servidores detentores de cargo comissionado que atuem na área que realiza a licitação;

- servidores do Ministério da Economia hierarquicamente superior às áreas supramencionadas

<b>DADOS DA EMPRESA</b>	
Razão Social	CNPJ
Endereço:	
E-mail:	Telefone:
Banco:	Agência: C/C

<b>DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA</b>	
Nome	CPF
Nacionalidade:	Naturalidade

Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal da empresa  
Nome/RG/CPF