MINISTÉRIO DA INTEGRAÇÃO E DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL SUPERINTENDÊNCIA DO DESENVOLVIMENTO DA AMAZÔNIA

Diretoria de Administração

Coordenação-Geral de Administração, Licitações e Contratos

Coordenação de Licitações e Contratos

ANEXO II

**AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA Nº 62/2025**

**(Processo Administrativo nº 59004.001637/2025-92)**

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa Proposta de preços, para contratação Subscrição de licença de suporte e atualização para 280 (duzentos e oitenta) hosts, pelo período de 24 (vinte e quatro) meses. de que trata a Dispensa Eletrônica, conforme especificações técnicas constantes no aviso de contratação direta e seus anexos s, nas seguintes condições:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR  UNITÁRIO | VALOR  TOTAL |
| 1 | ESET Protection Enterprise  Subscrição de licença de suporte e atualização  para 280 (duzentos e oitenta) hosts, pelo  período de 24 (vinte e quatro) meses. | Licença | 280 |  |  |

### Declaramos expressamente que:

1. Concordamos integralmente e sem qualquer restrição, com as condições da referida licitação, expressas no aviso de contratação direta e anexos.
2. Temos pleno conhecimento dos locais onde serão executados os serviços, objeto desta licitação, para o fiel cumprimento das condições de garantia que oferecemos;
3. Serão de nossa responsabilidade todos os custos relativos à execução do objeto desta licitação, inclusive as obrigações e encargos trabalhistas;
4. Manteremos válidas e imutáveis todas as condições desta proposta pelo prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua apresentação;

;

1. Declaramos ainda, que recebemos os documentos relativos a esta licitação e de que temos ciência do inteiro teor do seu conteúdo e condições;
2. Declaramos que estamos de acordo com o prazo de execução, conforme condições previstas no edital e anexos;

Dados da empresa proponente:

Razão Social:

CNPJ n.º:

Inscrição Estadual n.º:

Endereço:

CEP:

Cidade:

Estado:

Fone: Fax (se houver): E-mail:

Cidade UF, de de 2025