**ANEXO VI**

***(MODELO - PROPOSTA DE PREÇOS)***

*(em papel timbrado*

*da licitante)*

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2014**

**AO**

**MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO POLÊSINE**

Proposta que faz a empresa ..................................., inscrita no CNPJ nº ..................e inscrição estadual nº............................, estabelecida (o) no(a) ........................., em conformidade com o Edital de **PREGÃO PRESENCIAL Nº03/2014,** parao fornecimento de bens em comodato e instalação de serviço de segurança eletrônica por monitoramento de imagens e sistema de alarme, conforme descrito no item 1 – DO OBEJTO do edital:

**SISTEMA DE ALARME**

|  |  |
| --- | --- |
| **LOCAL DE INSTALAÇÃO** | **VALOR** |
| 1 | Centro Administrativo Municipal, Rua Guilherme Alberti, 1631 |  |
| 2 | Escola Recanto dos Sonhos, Rua Dr. Roberto Binato, 1635 |  |
| 3 | Escola La Salle, Vila Nova São Lucas, s/n |  |
| 4 | Posto de Saúde, Rua Augusto Arnutti, 1539 |  |
| **VALOR TOTAL DO SISTEMA DE ALARME (Mensal)** |  |

**Obs.:** Descrever os equipamentos que serão utilizados em cada local, com quantitativos e quais serão cedidos em comodato.

**SISTEMA DE IMAGENS**

|  |  |
| --- | --- |
| **LOCAL DE INSTALAÇÃO** | **VALOR** |
| 1 | Centro Administrativo Municipal, Rua Guilherme Alberti, 1631 |  |
| 2 | Escola Recanto dos Sonhos, Rua Dr. Roberto Binato, 1635 |  |
| 3 | Escola La Salle, Vila Nova São Lucas, s/n |  |
| 4 | Posto de Saúde, Rua Augusto Arnutti, 1539 |  |
| 5 | Centro de Saúde Dr. Roberto Binato, Rua Augusto Arnutti, 1526 |  |
| **VALOR TOTAL DO SISTEMA DE IMAGENS (Mensal)** |  |

**Obs.:** Descrever os equipamentos que serão utilizados em cada local, com quantitativos e quais serão cedidos em comodato.

O valor total da presente proposta é de R$........................(............................), mensais. O prazo de validade é de 60 (sessenta) dias.

Declaração de garantia (item 7.3.5 do edital).

Declaração de atendimento técnico (item 7.3.6 do edital).

**Dados da empresa:**

a) Razão Social: ;

b) CNPJ (MF) nº: ;

c) Inscrição Estadual nº: ;

d) Endereço: ;

e) Fone: Fax (se houver): ;

f) CEP: ;

g) Cidade: Estado: ;

h) Banco Agência nº: Conta nº: .

**Dados do responsável para assinatura do contrato:**

Nome: ;

RG nº: ;

CPF nº: ;

Cargo/Função ocupada: ;

Fone: ;

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cidade/UF.............de ............de 2014

 (Assinatura, nome, cargo, RG do representante legal e carimbo da empresa)