

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

À ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

REF.: SELEÇÃO DE FORNECEDORES

COLETA DE PREÇOS Nº XXX/2016 E PROCESSO ASF Nº XXX/2016.

(Razão Social da Empresa), estabelecida na(endereço completo)...., inscrita no CNPJ sob n.º, neste ato representada pelo seu representante legal no uso de suas atribuições, vem através desta, apresentar sua **PROPOSTA COMERCIAL** nos termos abaixo:

MODELO PROPOSTA COMERCIAL

Empresa	Objeto	Qtde Mensal	Valor Unitário/mês	QTDE DE HORAS EXCEDENTE POR MÊS (ESTIMADA)	VALOR DA HORA EXCEDENTE	VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO MENSAL	VALOR TOTAL 12 MESES
XXXXXX	Locação de grupo gerador 125 kva, QTA e acessórios para instalação com manutenção total preventiva e corretiva	2	R\$ XXXXXXXX	2	R\$ XXXXXXXX	R\$ XXXXXXXX	R\$ XXXXXXXX
TOTAL							R\$ XXXXXXXX

(*) Para calculo do valor mensal unitário da locação a empresa interessada deverá considerar 90 (noventa) horas de franquia.

A validade da proposta será de 60 (sessenta) dias da data de abertura do envelope.

São Paulo, ____ de ____ de 2016.

**NOME DA EMPRESA
CNPJ
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL
CPF**