**ANEXO I – PREGÃO Nº 35/2019**

**MODELO DE PROPOSTA E RELAÇÃO DOS PRODUTOS LICITADOS**

 O Proponente não deverá fazer sua proposta relacionada à de outros licitantes, devendo apresentar proposta em reais.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Produto** | **Tipo** | **Marca** | **Quant Estimada** | **V. Unit.**  | **V. Total**  |
| 1 | Carga de Oxigênio Medicinal de 1 metro cúbico | unid |  | 100 |  |  |
| 2 | Carga de Oxigênio Medicinal de 3 metros cúbico | unid |  | 100 |  |  |
| 3 | Carga de Oxigênio Medicinal de 7 metros cúbico | unid |  | 800 |  |  |
| 4 | Regulador de Oxigênio Medicinal com Fluxometro e Máscara | unid |  | 10 |  |  |

 **Declaramos** que em nosso preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para perfeita entrega, inclusive as despesas com mão de obra especializada ou não, encargos da legislação social trabalhista, previdenciária, da infortunística do trabalho e responsabilidade civil por quaisquer danos causados a terceiros ou dispêndios resultantes de impostos, taxas, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais, bem como todos os custos necessários para atendimento às exigências e determinações do Edital; enfim, tudo o que for necessário para a execução total e completa dos fornecimentos, sem que nos caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação ao Município.

**Declaramos ainda, que:**

a) Temos pleno conhecimento dos produtos a serem entregues; de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos, notadamente quanto às exigências previstas no Termo de Referência – Anexo do Edital;

b) Recebemos do Município todas as informações necessárias a elaboração da nossa proposta;

c) Estamos cientes dos critérios de pagamento especificados no edital, com eles concordamos plenamente;

d) Obrigamo-nos, ainda, caso nos seja adjudicado o objeto, a assinar o contrato ou documento equivalente dentro do prazo estabelecido, a contar da data de notificação do Município bem como atender a todas as condições prévias a sua assinatura, sob pena das sanções cabíveis;

e) Declaramos que esta proposta tem o prazo de validade de \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) dias.

**Assinatura do representante**

**Carimbo do CNPJ**