**PROPOSTA COMERCIAL**

(em papel personalizado da empresa)

**À Telecomunicações Brasileiras S/A – TELEBRAS**

**PROCESSO Nº TLB-PRO-2025/02898**

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa proposta para aquisição de bebedouros para atender as necessidades da sede da Telebras no COPE-P, conforme especificações constantes no Termo de Referência nº TLB-REF-2025/00058.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT.** | **MODELO / MARCA** | **VALOR**  **UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | **Bebedouro de coluna para garrafão de 20**  **litros, com refrigeração por compressor - 220V**   * **Reservatório:**2 litros * **Consumo**(kWh) 12,2 kWh/mês * **Cor:**branco, prata ou preto * **Temperatura da Água Gelada Verão (º):**10ºC * **Voltagem:**220v * **Água Gelada, Natural** * **Água Gelada por Hora (Litros/hora):**1,28 Litros/H * **Garantia do produto:**12 meses. | 5 |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DA PROPOSTA** | | | | | **R$** |

Obs.: Os valores constantes na Planilha de Formação de Preços devem considerar apenas 2 (duas) casas decimais.

Valor total da proposta comercial: R$ xxxxxxxxxxx (por extenso).

Declaramos que nos preços propostos estão inclusos todos os custos necessários para o fornecimento do objeto, bem como todos os tributos, fretes, seguros, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, bem como que esta proposta comercial foi elaborada conforme detalhamento do Termo de Referência nº TLB-REF-2025/00058 de 11 de junho de 2025.

O prazo de validade da proposta é de: ( ) dias.

(Obs.: Não poderá ser inferior a 30 (trinta) dias).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | | | |
| Razão Social: | | CNPJ: | |
| Inscrição Estadual: | |  | |
| Endereço: | | Tel/Fax: | |
| CEP: | Cidade: | | UF: |
| Banco: | Agência: | C/C: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:** | | | |
| Nome: | | | |
| Endereço: | | | |
| CEP: | Cidade: | | UF: |
| CPF: | Cargo/Função | | |
| RG: | Órgão Expedido: | | |
| Naturalidade: | Nacionalidade: | | |
| Formação acadêmica: | | Estado Civil: | |
| E-mail Institucional: | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA**