**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL,**

**COM BASE NO ART. 75, II, da Lei nº 14.133/21**

|  |  |
| --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL: |   |
| CNPJ: |   |
| ENDEREÇO: |   |
| TELEFONE:EMAIL:DADOS BANCÁRIOS: |   |

**Objeto:** Contratação de Pessoa Jurídica visando o registro de preços para aquisição futura e eventual, do fornecimento de Marmitas para Alimentação dos Servidores Públicos Municipais em serviço fora da sede do Município, de forma fracionada, conforme necessidade da Prefeitura Municipal de Painel/SC, com entregas parceladas, mediante requisições, nas condições, especificações e quantidades fixadas neste Edital e anexos.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO** | **UN** | **QTD** | **VALOR UNITÁRIO MÉDIO (R$)** | **VALOR TOTAL MÉDIO (R$)** |
| 01 | MARMITAS CONTENDO: - ARROZ (MÍNIMO 250G); - FEIJÃO COZIDO (MÍNIMO 140G);- SALADAS (MÍNIMO 100G), PELO MENOS UMA CRUA E UMA COZIDA, DE CORES DIFERENTES, VARIANDO OS TIPOS DURANTE A SEMANA (NÃO SERÁ PERMITIDO NENHUM TIPO DE BATATA COMO SALADA); - CARNE (MÍNIMO 150G), SENDO FRANGO, BOVINA, SUÍNA OU PEIXE; -GUARNIÇÃO/ACOMPANHAMENTO (MÍNIMO DE 100G) (EX. MACARRÃO, FAROFA, POLENTA, PURÊS, BATATAS, ETC.); - ACONDICIONADA EM EMBALAGEM ALUMÍNIO OU ISOPOR. REFRIGERANTE EM EMBALAGEM METÁLICA (MÍNIMO 350ML). OS SABORES DEVEM SER VARIADOS, CONTENDO AS SEGUINTES COMPOSIÇÕES: COLA(ÁGUA GASEIFICADA, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE AMARELO IV, ACIDULANTE INS 338 E AROMA NATURAL. NÃO CONTÉM GLÚTEN, NÃO ALCOÓLICO); LARANJA(ÁGUA GASEIFICADA, SUCO NATURAL DE LARANJA, 10%, AROMA ARTIFICIAL, ACIDULANTE INS 330, CONSERVADOR INS 211, ESTABILIZANTES INS 444 E INS 110. NÃO CONTÉM GLÚTEN, NÃO ALCÓOLICO); UVA(ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, SUCO NATURAL DE UVA 10%, ACIDULANTES INS 330, CONSERVADOR INS 211, CORANTES ARTIFICIAIS INS 133 E TRATARZINA, AROMA SINTÉTICO, ARTIFICIAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN, NÃO ALCÓOLICO) E LIMÃO (ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, SUCO NATURAL DE LIMÃO 2,5%, AROMA NATURAL, ACIDULANTE INS 330, E CONSERVADOR INS 211. NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO ALCÓOLICO). | UN | 4.000,00 |  |  |

Valor total: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

|  |  |
| --- | --- |
| PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: | não inferior à 60 (sessenta) dias. |
| CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:  |  |
| PRAZO E LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO:  |  |

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Pessoa Jurídica Contratada.

Apresentamos nossa Proposta, conforme o estabelecido no Edital.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável

 CPF: