**ANEXO II.**

**PREGÃO ELETRÔNICO nº 060/2025.**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO n° 6385/2025.**

|  |
| --- |
| **NOME DA EMPRESA PARTICIPANTE:** |
| **RAZÃO SOCIAL:** |
| **CNPJ Nº** |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |
| **TELEFONE E E-MAIL:** |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | **NOME:** |
| **E-MAIL:** | **CPF:**  | **TEL.:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO**  | **UNIDADE** | **QUANTIDADE** | **MARCA** | **MODELO** | **VALOR** |
| 1 | **VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A PICK-UP 0 KM** | UNIDADE | 1 |  |  | R$ |

 **VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 00.000,00 (**valor por extenso**)**

**Declaramos que,**

a) O prazo de validade **MÍNIMA** da proposta é **DE 90 (NOVENTA) DIAS**, contados a partir da data de sua apresentação e excluídos os prazos recursais previstos na legislação em vigor.

b) Nos preços fornecidos consideram-se incluídas todas as despesas para o fornecimento do item, conforme estipulado no Termo de Referência e quaisquer outras despesas acessórias e necessárias não especificadas neste Edital e anexos, sendo de exclusiva responsabilidade da licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração deles, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

c) temos capacidade técnico-operacional para o fornecimento dos itens para os quais apresentamos nossa proposta.

d) Prazo de entrega será de acordo com o estipulado no Termo de Referência.

Garantia: ... (por extenso)

Declaramos ainda estarmos de acordo e cientes com todas as exigências estipuladas no Edital.

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

**Nome e CNPJ da Licitante e assinatura do responsável legal.**