



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO - CRF-RJ

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – CRF-RJ

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2022

Anexo III - Modelo de Proposta Comercial

1. Abaixo o modelo de proposta comercial a ser preenchida pelo licitante para este certame.
 - 1.1. O licitante deverá preencher a sua proposta para **os itens/campos alteráveis** na Planilha Excel “**PE-05.2022 - EDITAL - Anexo III - Modelo de Proposta Comercial**”;
 - 1.2. Os demais campos serão calculados automaticamente.
2. A planilha excel “**PE-05.2022 - EDITAL - Anexo III - Modelo de Proposta Comercial**” a ser preenchida pelo licitante encontra-se disponibilizada no site do CRF-RJ (caminho “TRANSAPARÊNCIA>Licitações”) ou pode ser solicitada via os telefones (21) 3872-9216, (21) 3872-9217, (21) 3872-9218 ou via email adm1@crf-rj.org.br.

Edital elaborado e conferido pelo Setor RH	Edital conferido pelo Setor de Administração - Licitações	Edital conferido pelo Setor Jurídico do CRF-RJ	Edital conferido e aprovado pelo (a) Presidente do CRF-RJ
--	---	--	---



Anexo III - Modelo de Proposta

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 05/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 11/2022

AO

CRF/RJ - CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Setor de Administração
Equipe de Licitação

PROPOSTA COMERCIAL

Prezados Senhores,

NOME EMPRESA SOLICITANTE, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nºNN.NNN.NNN/0001-NN, com sede na Rua, número, Bairro, Município, Estado e CEP e Escritório Administrativo situado na Rua, número, Bairro, Município, Estado e CEP, vem apresentar proposta comercial para prestação de serviços, conforme Termo de Referência do Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2022**.

DO OBJETO DA PROPOSTA

1.1. O presente Termo de Referência tem por finalidade a "Contratação de empresa especializada na administração, gerenciamento e fornecimento de vale refeição e vale alimentação, na modalidade eletrônico, por meio de cartões com chip, para os funcionários do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Rio de Janeiro, em conformidade com a legislação trabalhista, como, porém não se limitando a estes, o Programa de Alimentação do Trabalhador-PAT (Leinº6.321/1976), o Decreto 10.854de (10/11/2021) e com as disposições expressas em convenção coletiva aplicável aos empregados do CRF-RJ.

IDENTIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL:	NOME EMPRESA LICITANTE
ENDEREÇO MATRIZ:	Rua, número, Bairro, Município, Estado e CEP
ENDEREÇO FILIAL:	Rua, número, Bairro, Município, Estado e CEP
TELEFONES:	(DDD) NNNN-NNNN
E-MAIL:	xxxx@xxx

ITEM	BENEFÍCIO	VALOR MENSAL ESTIMADO PELO CRF/RJ (A)	% TAXA ADMINISTRAÇÃO (B)	VALOR MENSAL + TX ADM (C) = (A + B)	VALOR GLOBAL 12 MESES (D) = (C * 12)
1 CATSER 3700	VALE REFEIÇÃO	R\$ 83.820,00	0%	R\$ 83.820,00	R\$ 1.005.840,00
	VALE ALIMENTAÇÃO	R\$ 61.050,00	0%	R\$ 61.050,00	R\$ 732.600,00
(E) VALOR TOTAL MENSAL ITEM 1 (COM TAXA DE ADMINISTRAÇÃO)					R\$ 144.870,00
(F) VALOR GLOBAL (VALOR TOTAL MENSAL X 12, COM TAXA DE ADMINISTRAÇÃO)					R\$ 1.738.440,00

Importa a presente proposta no valor total mensal de **R\$ numérico (Item "E" em extenso)**, no valor global anual de **R\$ numérico (item "F" em extenso)**.

DAS DECLARAÇÕES

NOME EMPRESA SOLICITANTE, declara que se responsabiliza por quaisquer danos que venham a ser causados aos bens, equipamentos e instalações da CONTRATANTE, em decorrência de execução dos serviços, por seus funcionários, incluindo danos pessoais ou materiais a terceiros, a que título for, ressalvados o direito do contraditório e da ampla defesa, nos casos previstos no ordenamento pátrio.

Declaramos, à inexistência de qualquer fato superveniente ou impeditivo que nos desabone comercialmente.

Declaramos que estão inclusos no valor da proposta todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços, apurados mediante o preenchimento do modelo de Planilha de Custos e Formação de Preços, conforme anexo desse Edital, benefícios discriminados na Convenção Coletiva indicada e no Termo de Referência do Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2022**.

Declaramos total conhecimento e concordância com os termos do Edital e seus anexos.

Declaramos que não possuímos em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz à partir dos 14 (quatorze) anos, conforme legislação vigente.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO - CRF-RJ

Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências constantes no Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO N°05/2022**.

Nossa proposta é válida pelo período de 60 (Sessenta) dias, contados de sua apresentação por ocasião do **Pregão Eletrônico nº 05/2022**.

Declaramos, expressamente, que nos sujeitaremos às normas do presente Termo de Referência, bem como a Lei Federal nº 8.666/93 - 8.883/94 e suas posteriores alterações.

DAS CONDIÇÕES E PRAZO DE PAGAMENTO

Os pagamentos serão efetuados em conformidade e de acordo com os prazos estipulados no Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO N° 05/2022**.

DOS DADOS PARA CONTRATO:

Razão Social:

Matriz:

Filial:

Tel.:

E-mail:

Representante Legal:

CNPJ:

DADOS BANCARIOS

BANCO: CÓDIGO E NOME DO BANCO

Agencia:

Conta:

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2022.

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Carimbo C.N.P.J.:

Edital elaborado e conferido pelo Setor RH	Edital conferido pelo Setor de Administração - Licitações	Edital conferido pelo Setor Jurídico do CRF-RJ	Edital conferido e aprovado pelo (a) Presidente do CRF RJ
--	---	--	---