

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 02/2025 [P.I. Nº 07/2025]

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001273/2025

EMENDA DEPUTADA MARINA HELOU

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

Para reprodução deste documento o proponente deverá:
EXCLUIR: a) o timbre e as logomarcas da Fundasp e b) as expressões “Anexo II” e a palavra “modelo”.

Prezados Senhores,

A (denominação social da empresa), CNPJ/MF nº...., Inscrição Estadual nº, Inscrição Municipal nº, estabelecida no (endereço completo), representada neste ato por seu ... (Cargo/função - de acordo com o ato constitutivo da empresa), Sr. (nome completo), CPF/MF nº, vem, por meio desta **PROPOR** para a execução do **objeto** abaixo discriminado **o valor unitário e global de R\$ (valor por extenso)**, conforme segue no **quadro abaixo**:

Dados de Faturamento (emissão NF)

.... (denominação social da empresa), CNPJ/MF nº...., Inscrição Estadual nº, Inscrição Municipal nº, estabelecida no (endereço completo).

Dados Bancários

Informamos que, caso sejamos declarados vencedor do presente certame o pagamento deverá ser efetuado no seguinte domicílio bancário: **Banco** ____, **Agência** ____, **Conta Corrente nº** ____, o qual está vinculado ao CNPJ/MF nº ____, Inscrição Estadual nº, Inscrição Municipal nº, estabelecida no (endereço completo) que serão oportunamente lançados na nota fiscal.

Item	01					
Quantidade	32 (trinta e duas) unidades					
Objeto	Berço Hospitalar para recém-nascido em aço inox e cuba de acrílico para berçário e maternidade					
Quantidade	Marca	Modelo	Especificações Técnicas	Número de Registro ANVISA	VI. Unitário (R\$)	VI. Subtotal (R\$)
32 unidades	Descrever Detalhadamente	Descrever Detalhadamente	Descrever detalhadamente	Descrever	Descrever	Descrever
Software e Hardware atualizados (se couber)			Descrever a versão		Descrever	Descrever
Habilitação e Licença de Funcionamento do Software e Hardware (se couber)					Descrever	Descrever
Preço Global					Descrever	Descrever
Dos Prazos de: GARANTIA, CALIBRAÇÃO e ASSISTÊNCIA TÉCNICA e Do TREINAMENTO todos SEM ÔNUS para a FUNDASP, relativos ao objeto cotado com seus respectivos componentes, acessórios e periféricos:						
Prazo de Garantia do Fabricante			mínimo de 01 (um) ano		Descrever	
Prazo de Calibração (se couber)			mínimo de 01 (um) ano		Descrever	
Prazo de Assistência Técnica Balcão			Mínimo de 01 (um) ano		Descrever	
Treinamento (se couber)			Se declarado vencedor deste objeto, a critério da FUNDASP, efetuarei treinamento da equipe do Hospital Santa Lucinda - HSL, em Sorocaba.			
Observação: todos os prazos supracitados serão contados da data de expedição do Termo de Recebimento Definitivo emitido pela Fundasp.						
Obrigatório sob pena de DESCLASSIFICAÇÃO		O proponente deverá anexar a esta proposta de preço o catálogo folder do fabricante, certificado e laudo de segurança, todos em língua portuguesa, compatível com as especificações técnicas acima discriminadas, sob pena de desclassificação, cf. Edital.				

Declaramos que, obtivemos o pleno conhecimento de todas as condições fixadas no **Edital da Cotação de Preços nº 02/2025 [P.I. nº 07/2025]** e seus respectivos anexos, em especial do Anexo III - Minuta do Termo de Contrato.

Declaramos que, os preços supracitados, ora ofertados são **fixos e irreajustáveis** e devem ser elaborados **sem previsão** de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, estando incluído: todos insumos; despesas; custos diretos e indiretos, inclusive decorrentes de importação; tributos (de todas as espécies, principalmente o ICMS); encargos trabalhistas; contribuições previdenciárias e outras, de qualquer natureza; mão-de-obra; manutenção preventiva e corretiva, assistência técnica e horas técnicas irrestritas; treinamento presencial ou online da equipe técnica; serviços; combustível; transporte; fretes; seguros; peças acessórios; componentes; periféricos; armazenagem; software; licença; emolumentos; alimentação e outros relacionadas à execução do objeto, ou que venha a incidir em razão deste certame.

Observação: A Fundasp é uma entidade filantrópica que atua de forma complementar ao SUS, por intermédio do **Hospital Santa Lucinda (Sorocaba)**, assim, eventual tributação incidente sobre os insumos adquiridos em virtude do presente instrumento é de exclusiva responsabilidade do proponente Contratado.

Declaramos que, o objeto e seus respectivos componentes, acessórios e periféricos serão entregues, imprerivelmente, em até **30 (trinta) dias corridos**, contados da assinatura do Termo de Contrato.

Manifestamos expressamente a concordância com as condições de pagamento mediante **boleto bancário, em até 10 (dez) DDL, na conta corrente da PJ Contratada, contados da data de emissão do Termo de Recebimento Definitivo, expedido pela equipe Técnica da FUNDASP.**

Temos ciência de que, em nenhuma **hipótese, o ato de declarar o proponente vencedor do certame gerará o dever de contratar à Fundasp, e assim sendo, a assinatura do contrato fica integralmente condicionada ao repasse dos recursos orçamentários pelo Concedente do “Termo de Convênio nº 001273/2025 – Emenda Deputada Marina Helou”, de modo que sem o repasse dos citados recursos financeiros não se efetivará a contratação.**

A validade da presente proposta de preço é de () dias, contados da data de emissão desta proposta de preços. **[Mínimo de 60 (sessenta) dias úteis].**

Estamos cientes de que: **1)** se notificados pela Fundasp deveremos apresentar todos os **documentos obrigatórios** elencados no item 9 e segs. do Edital, no prazo e nas condições estabelecidos pela Fundasp e **2)** quando convocados pela Fundasp deveremos assinar o Termo de Contrato (Anexo III), **no prazo de 3 (três) dias úteis**, contados da notificação, sob pena de aplicação de multa de 10% (dez por cento) do valor global estimado para a contratação.

São Paulo, 00 de <mês> e 2025.

Ass.: _____

(Carimbo da pessoa jurídica com denominação social, CNPJ, Inscrição Estadual e Municipal, Endereço e Telefone, nome completo do representante legal e assinatura).