



FUNDAÇÃO PROMAM

Fundação Municipal de Promoção da Criança e do Adolescente
CNPJ 04.810.200/0001-60 – Insc. Est. 480.156.120-0071
R. São Cristóvão, 111– B. N. Sra. Aparecida – Fones: 3822-9789/3822-9748- Cep 38.700-432 Patos de Minas-MG

PREGÃO PRESENCIAL Nr.09/2008

ANEXO I

Proposta de Preços

Processo: 045/2008

Razão Social do Licitante: _____

CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone : _____ Fax : _____ e-mail : _____

INFORMACÕES PARA PAGAMENTOS (quando por sistema bancário):

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: _____

Identidade: _____ Orgão expedidor: _____

Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____

CPF: _____ e-mail: _____

Solicitação de Despesas

Req. de Material

Dotação



FUNDAÇÃO PROMAM

Fundação Municipal de Promoção da Criança e do Adolescente
CNPJ 04.810.200/0001-60 – Insc. Est. 480.156.120-0071
R. São Cristóvão, 111– B. N. Sra. Aparecida – Fones: 3822-9789/3822-9748- Cep 38.700-432 Patos de Minas-MG

422 / 2.008 - 1

335/2.008

23/2.008

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
15161	UN	1,000	AR CONDICIONADO MODELO JANELA, ELETRÔNICO, VERSÃO FRIO 10 MIL BTUS (EE10F) - OU SIMILAR COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: -TIMER REGRESSIVO DIGITAL 12 HORAS: DESLIGA O APARELHO AUTOMATICAMENTE NO TEMPO PROGRAMADO, PROPICIANDO UMA NOITE CONTÍNUA DE SONO E EVITANDO O DESPERDÍCIO DE ENERGIA. -EXCLUSIVO MAXXI FILTRO INTELIGENTE: RETÉM MELHOR AS IMPUREZAS DO AMBIENTE E É MAIS FÁCIL DE LIMPAR. -PAINEL DE CONTROLE FRONTAL: FÁCIL VISUALIZAÇÃO DAS FUNÇÕES E MANUSEIO DOS CONTROLES. - CONTROLE REMOTO: MAIOR COMODIDADE PARA OPERAR O AR-CONDICIONADO - DUPLA SAÍDA DE AR: DISTRIBUIÇÃO DO AR QUE GARANTE REFRIGERAÇÃO RÁPIDA E UNIFORME. - O MÁXIMO EM DESING E TECNOLOGIA: DESING SUPERIOR MAXIMUS, COM O MELHOR DESEMPENHO DA CATEGORIA - GRADE FRONTAL REMOVÍVEL: MUITO MAIS FÁCIL DE LIMPAR -COMPRESSOR ROTATIVO. -SILENCIOSO: A TECNOLOGIA DO COMPRESSOR GARANTE O MENOR NÍVEL DE RUÍDO. -CONDICIONADOR DE AR ELETRÔNICO DE FÁCIL OPERAÇÃO. - CLASSIFICAÇÃO ENERGÉTICA "A": DESEMPENHO SUPERIOR COM BAIXO CONSUMO DE ENERGIA. - CONSUMO DE ENERGIA: POTÊNCIA NOMINAL(W) : 970 EFICIÊNCIA DE E.E.R (BTU/WH) : 10,19 DIMENSÕES (mm) : PRODUTO DESEMBALADO - ALTURA: 320 - LARGURA: 470 - PROFUNDIDADE: 525 PESO (KG) : -LIQUIDO: 36 - BRUTO: 37 TENSÃO (V) : 220 FREQUENCIA: (HZ) : 60 POTÊNCIA DO COMPRESSOR (HP) ROTATIVO COR: CINZA-GELO -1 ANO CONTRA CORROSÃO DO GABINETE. -1 ANO DE GARANTIA CONTRA DEFEITO DE FÁBRICA. - INSTALAÇÃO É DE RESPONSABILIDADE DO LICITANTE/FORNECEDOR			



FUNDAÇÃO PROMAM

Fundação Municipal de Promoção da Criança e do Adolescente
CNPJ 04.810.200/0001-60 – Insc. Est. 480.156.120-0071
R. São Cristóvão, 111– B. N. Sra. Aparecida – Fones: 3822-9789/3822-9748- Cep 38.700-432 Patos de Minas-MG

Total Geral:R\$ _____ (_____)

OBSERVAÇÕES:

- As licitantes deverão apresentar, **obrigatoriamente**, Prospecto, Ficha técnica ou outros documentos com informações que permitam a perfeita identificação e/ou qualificação do objeto a ser cotado, sob pena de desclassificação da proposta.
- A garantia do ar condicionado deverá ser de no mínimo de (01)ano.
- Recomenda-se aos licitantes que, dentro do possível, utilizem este formulário (anexo I) para elaboração da proposta, pois agiliza sua análise e reduz os erros de elaboração da mesma.

Obs.: Somente serão aceitas propostas cotadas com no máximo 03 (três) casas decimais, sob pena de desclassificação.

Validade da Proposta: _____ / _____ / _____ (no mínimo em 60 dias)

Prazo de entrega: _____ (_____)
(no máximo 05 dias após expedição da solicitação pelo Departamento de Compras)

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____

Data: _____ / _____ / _____

Carimbo Padronizado