**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇOS**

“PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA”

[NOME DA EMPRESA]

[CNPJ]

[RESPONSÁVEL]

[TELEFONE] e [E-MAIL]

Apresentamos e submetemos à apreciação da Fundação Habitacional do Exército (FHE), nossa proposta comercial para a impressão de alta qualidade em banners com suporte tripé, conforme especificado no quadro abaixo, declarando, para todos os efeitos legais, que concordamos com todas as condições do Projeto Básico nº 30/2025, de 14/07/2025, aos quais nos submetemos integral e incondicionalmente.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Especificação** | **UN** | **Qtd.** | **Valor Unit.**  **(R$)** | **Valor Total**  **(R$)** |
| 1. | Impressão de banners (1,80m altura x 0,80m largura) | UN | 6 |  |  |
| 2. | Porta banner em X (tripé) (1,80m altura x 0,80m largura) | UN | 6 |  |  |
| **Valor total em R$ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** | | | | |  |

**I - Observações**:

1. O prazo de validade desta proposta é **de 60 (sessenta) dias** consecutivos contados da data de sua apresentação.
2. O fornecimento do material deverá ser efetuado, no prazo máximo até **5 (cinco) dias úteis** após a aprovação gráfica, a contar da expedição da ordem de serviço.
3. O pagamento será realizado em até 5 (cinco) dias úteis após o aceite dos serviços.
4. Declaro expressamente estarem incluídos no preço cotado todos os impostos, taxas, fretes, seguros, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, incidentes sobre o objeto da contratação.

**II – Dados da empresa:**

1. Empresa/Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. CNPJ: ...........................................
3. Inscrição Estadual: ..............................................
4. Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Telefone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_
6. Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Chave PIX:

(Nome da cidade), [DIA] de [MÊS] de [ANO].

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

Diretor ou representante legal da empresa

Cédula de Identidade (número e órgão expedidor)

CPF/MF (número)

(com a respectiva assinatura)