**ANEXO V - MODELO DE PROPOSTA E DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARENTESCO E VÍNCULO**

**Pregão Eletrônico nº 04/2024: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE OUTSOURCING DE IMPRESSÃO, COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS, E SUPRIMENTOS, EXCETO PAPEL, E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa/Razão social:** |  | | |
| **Nome fantasia:** |  | | |
| **CNPJ:** |  | | |
| **Endereço completo:** |  | | |
| **Telefones:** |  | | |
| **E-mail:** |  | | |
| **Dados bancários:** | **Banco:** | **Agência nº:** | **Conta nº:** |
| **Representante legal:** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO** | **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT. CÓPIAS** | **UNIDADE** | **VALOR (R$)** |
| G1 | 1 | Página monocromática (dentro da franquia) | 45.000 (franquia) | Valor mensal |  |
| 2 | Página monocromática (excedente) | 30.000 (quantidade máxima) | Valor unitário |  |
| 3 | Página policromática (dentro da franquia) | 6.600 (franquia) | Valor mensal |  |
| 4 | Página policromática (excedente) | 4.400 (quantidade máxima) | Valor unitário |  |
| TOTAL G1 | | | | R$ |

O preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes aos serviços objeto deste edital, tais como: Taxas, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros, que possam influir direta ou indiretamente no custo, e os produtos ofertados estão em conformidade com os requisitos descritos no termo de referência.

**DECLARAÇÃO DE NEGATIVA DE PARENTESCO E VÍNCULO**

**A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por seu representante legal, vem, por meio desta, declarar que não possui sócio(s) ou diretor(es) que mantenha(m) vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau com Presidente, Vice-Presidente(s), Diretor(es), Assessor(es), Conselheiro(s), Inspetor(es), Membros de Comissão e servidor(es) do CREA-RS.**

**Atenciosamente,**

Local e data......................................................

Assinatura do Responsável