



MUNICÍPIO DE SÃO GERALDO

ESTADO DE MINAS GERAIS
Rua 21 de Abril, nº 19, Centro - São Geraldo - CEP 36.530-000
CNPJ: 18.137.935/0001-80 – Tel.: (32)3556-1215 ou 1471



ANEXO II - MODELO PROPOSTA COMERCIAL

EDITAL 064/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 064/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 162/2023

SRP 033/2023

A empresa, inscrita no CNPJ sob o nº, inscrição estadual nº, estabelecida à Av./Rua, Nº, bairro, na cidade de, Estado, telefone, e-mail, vem, pela presente, apresentar sua proposta para o Registro de preços para futura e eventual aquisição de **recargas de sêmen e materiais para inseminação artificial**, para atendimento do Programa Mais Leite vinculado à Divisão de Agricultura e Meio Ambiente do Município de São Geraldo/MG, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste, de acordo com o abaixo descrito:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Marca
01	SÊMEN GIR SEXADO - Sêmen bovino da raça Gir leiteiro, sexado de Fêmea com prova oficial ABCZ, com as seguintes características mínimas: mãe e avó materna com lactação igual ou acima de 6.000 kg. Dose contendo 0,05 ml. CATMAT 414221.	100	Unid. (Dose)			
02	SÊMEN HOLANDÊS COVENCIONAL - Características mínimas: Sólidos positivos, DPR (Taxa de prenhes das filhas): +1 (mínimo), VP (Vida Produtiva): +1 (mínimo), CCS (Contagem de Células Somáticas): Até 3.0 (máximo), ESTATURA: Até +1.0 (máximo), UDC (Composto de Úbere): +1.5 (mínimo), PTAT (Composto de Tipo): +1.0 (mínimo). Dose contendo 0,25 ml. CATMAT 418846.	200	Unid. (Dose)			
03	SÊMEN HOLANDÊS SEXADO - holandesa sexado de fêmea, Características mínimas: Sólidos positivos, DPR (Taxa de prenhes das filhas): +1 (mínimo), VP (Vida Produtiva): +1 (mínimo), CCS (Contagem de Células Somáticas): Até 3.0 (máximo), ESTATURA: Até +1.0	200	Unid. (Dose)			



MUNICÍPIO DE SÃO GERALDO

ESTADO DE MINAS GERAIS
Rua 21 de Abril, nº 19, Centro - São Geraldo - CEP 36.530-000
CNPJ: 18.137.935/0001-80 – Tel.: (32)3556-1215 ou 1471



	(máximo), UDC (Composto de Úbere): +1.5 (mínimo), PTAT (Composto de Tipo): +1.0 (mínimo). CATMAT 414192. Dose contendo 0,25 ml.					
04	LUVA PARA PALPAÇÃO RETAL – (Pacotes com 100 unidades). Características: Luvas em EVA siliconado, 80 cm de comprimento. CATMAT 444595.	50	Unid.			
05	BAINHA DE INSEMINAÇÃO – (Pacotes com 50 unidades). Características: Bainha Modelo Universal, Palhetas de 0,25ml e 0,50ml, material descartável. CATMAT 417949.	50	Unid.			
06	APLICADOR DE SÊMEN - Características: Travamento automático da bainha, aplicador de sêmen universal para palhetas de 0,25 e 0,50 mm. CATMAT 446539.	50	Unid.			
07	CORTADOR DE PALHETA DE SÊMEN - Características: Em plástico resistente, lâmina removível para limpeza e substituição, corte preciso e adequado para uso em todos aplicadores de sêmen, corta palhetas 0,25 e 0,50 (adaptador de palhetas removível). CATMAT 446149.	50	Unid.			
Valor Total R\$						

Declaramos, expressamente, que:

- I. Concordamos, integralmente e sem qualquer restrição, com as condições da contratação e temos pleno conhecimento do local e das condições e exigências de execução do objeto;
- II. Concordamos, integralmente e sem qualquer restrição, com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos;
- III. Na execução do objeto licitado, observaremos, rigorosamente, as especificações das normas legais e regulamentares brasileiras, bem como as recomendações e instruções do município, assumindo, desde já, a integral responsabilidade pelo fornecimento dos produtos em conformidade com as especificações e os padrões necessários ou determinados pelo município;
- IV. Nos preços propostos estão incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de propostas e seus anexos.
- V. Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
- VI. Conta Corrente nº _____, da Agência nº _____, do Banco _____, de titularidade da proponente.



MUNICÍPIO DE SÃO GERALDO

ESTADO DE MINAS GERAIS
Rua 21 de Abril, nº 19, Centro - São Geraldo - CEP 36.530-000
CNPJ: 18.137.935/0001-80 – Tel.: (32)3556-1215 ou 1471



Dados do responsável pela assinatura do contrato:

Nome:

Qualificação (cargo ou função):

RG/UF: _____ / _____

CPF: _____

Dados do responsável pelo atendimento ao município:

Nome:

Telefone fixo:

Telefone Celular:

E-mail:

CNPJ:

Data da Proposta: ____/____/____

Endereço:

E-mail:

Telefone e WhatsApp:

Assinatura: _____

Carimbo: