

## ANEXO II - Modelo de Proposta Comercial

### (TIMBRE DA EMPRESA) MODELO DE CARTA PROPOSTA

Ao

Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Santa Rita de Cássia - BA.

#### Processo Administrativo nº 010/2025 – Dispensa de Licitação 010/2025SAAE

Oferecemos a esse Órgão os preços a seguir indicados, objetivando a **aquisição de reagentes químicos e materiais para reposição dos mesmos, face a utilização no Laboratório da Estação de Tratamento de Água - ETA do SAAE de Santa Rita de Cássia – BA, empregados nas análise de amostras de água**, de acordo com o disposto no Termo de Referência do certame supra e ordenamentos legais cabíveis:

Item	Qtde.	Unid.	Especificação do Objeto	Valor Unit(R\$)	Valor Total(R\$)
1	60	Frasco	Reagente DPD em Pó (Mín. 100 Teste)	R\$	R\$
2	20	Frasco	Reagente SPANDS	R\$	R\$
3	400	Frasco	Frasco Estéreo	R\$	R\$
4	2	Frasco	Solução Padrão De Fluor 1 PPM – Frasco 500ml	R\$	R\$
5	2	Frasco	Solução Padrão < 0,10 NTU Frasco 100ml	R\$	R\$
6	2	Frasco	Solução Padrão 10 NTU Frasco 100ml	R\$	R\$
7	2	Cubeta	Cubeta Padrão Secundário 100 NTU Para Tubidade CT - 100	R\$	R\$
8	2	Cubeta	Cubeta Padrão Secundário 800 NTU Para Tubidade CT - 800	R\$	R\$
9	2	Frasco	Cubeta Selada Padrão Cor PT/CO - 0 UC – Frasco 100ml	R\$	R\$
10	2	Frasco	Solução Padrão Cor PT/CO 10 UC – Frasco 100ml	R\$	R\$
11	2	Frasco	Solução Padrão Cor PT/CO 100 UC - Frasco 100ml	R\$	R\$
12	2	Frasco	Solução Padrão Cor PT/CO 500 UC – Frasco 50ml	R\$	R\$
13	2	Cubeta	Cubeta Padrão Sintético De Cloro - 2 MG/L	R\$	R\$
14	2	Frasco	Padrão PH 7,00 – Frasco 500ml	R\$	R\$
15	2	Frasco	Padrão PH 4,00 – Frasco 500ml	R\$	R\$

**O VALOR OFERTADO POR ESTA EMPRESA É DE R\$ .....**  
(.....).

Declaramos que o ofertado atende todas as especificações exigidas no edital e seus anexos.

Os preços apresentados contemplam todos os custos e despesas diretas e indiretas relacionadas com a integral execução do objeto, como impostos, taxas, tributos, seguro, encargos trabalhistas e previdenciários e outros que porventura possam ocorrer.

**Prazo de validade da proposta:**

**Dados da empresa:**

Razão social:

CNPJ-MF:

Inscrição Estadual:

Endereço completo:

Telefone/e-mail:

**Dados do responsável para assinatura do Contrato:**

Nome completo:

RG n°:

CPF n°:

Cargo/função ocupada:

Telefone: (     )

Data de Nascimento:

..... (local e data).....  
(assinatura, nome, cargo, RG do representante legal e carimbo da empresa)