**Ao**

**Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado de São Paulo – CORE-SP.**

**UASG: 926753 – Dispensa Eletrônica nº XX/XXXX.**

*Assunto: complementação da proposta de preços apresentada via sistema informatizado, dispensa eletrônica nº XX/XXXX – para o fornecimento de <objeto>.*

Prezado Senhor,

Em complemento a proposta apresentada via sistema, confirmo nossos dados e ratifico as informações prestadas via sistema.

1. **Identificação da empresa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | | | |
| Endereço Completo: | | | | |
| CNPJ n.º: | | | | |
| Inscrição Estadual n.º: | | | | Inscrição Municipal nº: |
| Fone: (\*\*) \*\*\*\*-\*\*\*\*. | | e-mail: | | |
| Banco: | Agência: | | Conta com digito: | |

1. **Identificação do Proprietário/Representante Legal:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| Endereço Completo: | | | |
| CPF n.º: \*\*\*.\*\*\*.\*\*\*-\*\* | RG nº: \*\*.\*\*\*.\*\*\*-\*\* | | Órgão Emissor/UF: |
| Contato: (\*\*) \*\*\*\*-\*\*\*\*\* | | e-mail: | |

1. **Proposta de preços/lances apresentado no sistema:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR** | **MARCA** | **QUANTIDADE** | **UNIDADE DE FORNECIMENTO** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** | **DATA/HORÁRIO** |
| **01** | **<copiar e colar da informada no sistema>** | **<copiar e colar da informada no sistema>** | **<copiar e colar da informada no sistema>** | **<copiar e colar da informada no sistema>** | **<copiar e colar da informada no sistema>** | **<copiar e colar da informada no sistema>** | **<copiar e colar da informada no sistema>** |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |

Observação: essa tabela não é uma nova oportunidade para apresentação da proposta, mas de ratificar a proposta apresentada via sistema, a qual a licitante está vinculada, com a sua participação voluntária.

**DECLARO(AMOS) QUE:**

**I –** A cotação de preços, bem como os lances subseqüentes foram registrados, em reais, para a quantidade total de cada item, com validade de 30 (trinta) dias.

**II –** Procedi a leitura integral, compreendi e estou de acordo com o TERMO DE REFERÊNCIA.

**III -** Local de Entrega: os bens serão entregues no endereço indicado no TERMO DE REFERÊNCIA.

**IV -** Prazo Máximo de Entrega: a entrega do objeto será feita nos prazos indicados no TERMO DE REFERÊNCIA, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho correspondente.

Cidade-UF, \*\* de \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* de 20XX.

**(ASSINATURA)**

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA**

Nome completo do Responsável pela Empresa