

Anexo VI - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

(Dispensa de Licitação – Art. 75, II, Lei nº 14.133/2021)

Processo nº: 23750.000611.2025-37

Aviso de contratação 03/2025

Campus: IFMT – Campus Diamantino

Objeto: Aquisição de aproximadamente 2.750 m² de grama natural tipo Esmeralda (Zoysia japonica) ou equivalente.

1. DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____

Endereço Completo: _____

Telefone / WhatsApp: _____

E-mail para contato: _____

Responsável Legal: _____

Cargo/Função: _____

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO PROPOSTO

Fornecimento de:

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	Grama natural tipo Esmeralda (Zoysia japonica) ou equivalente, em placas uniformes, recém-cortada, livre de pragas, doenças e ervas daninhas, conforme especificações do Termo de Referência	m ²	2.750		

Valor Global da Proposta:

R\$ _____

(por extenso: _____)

3. PRAZO DE ENTREGA

A entrega será realizada **até o dia 27/11/2025**, em **remessa única**, no IFMT – Campus Diamantino, conforme endereço informado no Termo de Referência.

4. CONDIÇÕES DE ENTREGA

A contratada compromete-se a entregar:

- Grama recém-cortada, adequada para plantio imediato;
 - Material livre de pragas, ervas daninhas e fungos;
 - Placas uniformes, com raízes firmes e boa aderência ao solo;
 - Transporte adequado que garanta a integridade das placas;
 - Entrega no local exato indicado pela equipe de infraestrutura do campus.
-

5. VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta é válida por **30 (trinta) dias** a partir da data de emissão, podendo ser prorrogada a pedido da Administração.

6. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

Banco: _____

Agência: _____

Conta Corrente: _____

Favorecido: _____

7. DECLARAÇÕES

A empresa declara que:

1. **Possui CNAE compatível** com a atividade de comercialização ou fornecimento de grama natural;

2. Atende integralmente às **especificações técnicas** previstas no Termo de Referência;
3. Está ciente de que o pagamento ocorrerá **após o recebimento definitivo** do objeto;
4. Tem pleno conhecimento das condições e prazos estabelecidos pela Administração.

8. ASSINATURA

Local e data: _____

Assinatura do responsável legal

Nome: _____

Cargo: _____