



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (31) 3577- 7010- 3577-7326

CNPJ: 01.612.509/0001-58

## ANEXO II MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL DISPENSA DE VALOR

### COM BASE ART. Nº75, INCISO II DA LEI 14.133/2021

À Comissão DISPENSA COMPRA Prefeitura Municipal de Sarzedo/MG. A Empresa .....inscrita no CNPJ sob o número .....propõe ao MUNICÍPIO DE SARZEDO, o fornecimento dos produtos nos seguintes termos:

**OBJETO: Aquisição de uma máquina de impressora protocoladora de documentos para registro de multas e inflações**, visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Social, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no modelo de proposta e no termo de referência da solicitação nº 615/2025.

ITEM	QUANT.	UN	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	1	SV	equipamento Protocolador de Documentos automático Impressão automática em uma linha configurável, até 52 caracteres; Impressão por impacto, permitindo múltiplas vias; Contador sequencial de protocolos com data e hora; Repetição de até 99 impressões com indicação de via (V01, V02...); Compatível com papéis e envelopes até 4 mm de espessura; Tamanho mínimo de papel: 9 cm; Manutenção de configurações mesmo em falta de energia; Conectividade WiFi e Bluetooth, com configuração via aplicativo Android; Display digital para ajustes; Menu protegido por senha de acesso; Manual em português e suporte técnico nacional.		

Valor da proposta: R\$ .....

Validade da proposta \_\_\_\_ dias;

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da empresa contratada;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (31) 3577- 7010- 3577-7326

CNPJ: 01.612.509/0001-58

**SE VENCEDORA**, na qualidade de representante legal, assinará o contrato (caso seja gerado contrato) o Sr. (a)....., sócio administrador, portador da carteira de identidade RG Nº ..... e C.P.F/MF: .....

LOCAL, ...../.....de 2025.

---

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

**CPF:**

**OBS.: IDENTIFICAÇÃO, ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL E CARIMBO DO CNPJ,  
SE HOVER.**