



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 Empresainscrita no CNPJ sob o número propõe ao MUNICÍPIO DE SARZEDO, o fornecimento dos produtos nos seguintes termos:

OBJETO: Contratação de empresa especializada para fornecer todos os serviços necessários para a instalação de 40 pontos de rede, com a execução de cabeamento estruturado, conectorização, montagem do rack de telecomunicações, além da realização de testes e certificação de todos os pontos instalados. Garantindo a eficiência, funcionalidade e conformidade da infraestrutura de rede da Prefeitura Municipal de Sarzedo, atendendo a Secretaria Municipal de Educação, solicitação nº 65/2025.

ITEM	QUANT.	UN	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	40	SV	Pontos de rede. Tipo de cabeamento: Cat 6 ou superior (dependendo das necessidades específicas de largura de banda) Padrão de instalação: Cabeamento estruturado, conforme as normas da ABNT NBR 14565 Conectorização: Conectores RJ-45 de alta qualidade, conforme especificações técnicas Montagem do Rack: Rack de telecomunicações 19" de 24U ou superior, com bandeja e organizadores de cabos Testes: Testes de certificação com uso de equipamentos profissionais de certificação de cabeamento (certificação de desempenho e integridade do sinal).		

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 HOUVER.**