**PROPOSTA COMERCIAL**

**À Câmara Municipal de Planura**

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

Endereço: Cidade:

E-mail: Tel.:

Nome do representante legal:

RG: CPF:

Banco: Agência: Conta Corrente:

**1. OBJETO**: Aquisição de aparelhos de ar condicionado para o Plenário, Gabinete e Secretaria da Câmara Municipal de Planura, no exercício de 2025.

**2. QUANTITATIVO/DESCRIÇÕES/ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Especificação Técnica** | **Marca** | **Unidade de Medida** | **Qtde.** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 1 | Aparelho de ar condicionado de 12.000 BTU's | Tipo: Split Hi Wall; Tecnologia: Inverter; Classificação energética: Selo Procel nível A; Gás refrigerante: R-410A ou R-32 (ecológico, não inflamável); Tensão elétrica: compatível com a rede local (220V); Funções mínimas: refrigeração, ventilação, desumidificação, modo sleep e timer; Controle remoto: incluso |  | UN | 2 |  |  |
| 2 | Aparelhos de ar condicionado de 18.000 BTU's | Tipo: Split Hi Wall; Tecnologia: Inverter; Classificação energética: Selo Procel nível A; Gás refrigerante: R-410A ou R-32 (ecológico, não inflamável); Tensão elétrica: compatível com a rede local (220V); Funções mínimas: refrigeração, ventilação, desumidificação, modo sleep e timer; Controle remoto: incluso |  | UN | 3 |  |  |
| 3 | Aparelho de ar condicionado de 24.000 BTU's | Tipo: Split Hi Wall; Tecnologia: Inverter; Classificação energética: Selo Procel nível A; Gás refrigerante: R-410A ou R-32 (ecológico, não inflamável); Tensão elétrica: compatível com a rede local (220V); Funções mínimas: refrigeração, ventilação, desumidificação, modo sleep e timer; Controle remoto: incluso |  | UN | 1 |  |  |

**3. Valor Total**: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

**5. Prazo de validade da proposta**: **60 (SESSENTA) dias**.

Declaro que nos preços propostos estão incluídas todas as despesas necessárias ao cumprimento total do objeto, sem qualquer ônus para a Câmara Municipal, tais como tributos, encargos sociais e trabalhistas, e quaisquer outros ônus que por ventura possam recair sobre o fornecimento do objeto.

**Local / data.**

**Ass. do Representante Legal**

**Nome**

**CNPJ da empresa**