|  |
| --- |
| **Pregão Eletrônico BDMG-24/2023 - LOTE 05 – CAFÉ TORRADO MOÍDO E CAFÉ TORRADO EM GRÃO** |
| **1. NOME EMPRESARIAL:**<*escrever nome empresarial*> |
| **2. CNPJ:**<*escrever n° de CNPJ*> |
| **3. ENDEREÇO:**<*escrever endereço completo*> |
| **4. TELEFONE:**<*escrever n° de telefone*> |
| **5. ENDEREÇO ELETRÔNICO:**<*escrever endereço de e-mail*> |
| **6. OBJETO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Cód. SIAD** | **Descrição** | **Unidade** | **Quantidade (12 meses)** | **Valor unitário ofertado** |
| 1 | 1370928 | CAFE – APRESENTACAO: TORRADO E MOIDO; IDENTIFICACAO (1): 100% DA ESPECIE ARABICA; IDENTIFICACAO (2): ORIGEM UNICA OU BLENDADOS; IDENTIFICACAO (3): PADRAO DE QUALIDADE GLOBAL ENTRE 7,3 E 10 PONTOS; PERFIL SABOR: BEBIDA MOLE OU DURA; AROMA: SUAVE OU INTENSO; CORPO: ENCORPADO; MOAGEM: MEDIA A FINA; TORRA: MAXIMA ATE O PONTO ACHOCOLATADO, SISTEMA AGTRON; SABOR: SUAVE OU INTENSO. Complementação da especificação do item – CATMAS: EMBALAGEM COMUM, VALIDADE 03 MESES. EMBALAGEM VALVULADA, VALIDADE 06 MESES. EMBALAGEM A VACUO, VALIDADE 12 MESES. APRESENTA DADOS DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO, DATA DE FABRICACAO, VALIDADE E NUMERO DO LOTE ESTAMPADAS NO ROTULO. ATENDER RESOLUCAO CONJUNTA SEPLAG/SEAPA/SES E LEGISLACAO AGRICULTURA FAMILIAR. **Marca de referência**: Ouro Negro Gourmet, Fraterno Gourmet, Fazenda do Bento Gourmet ou similar ou de melhor qualidade. | Pacote 500g | 4.000 |   |
| 2 | 1539396 | CAFÉ – APRESENTAÇÃO: GRÃO INTEIRO; IDENTIFICAÇÃO (1): 100% DA ESPÉCIE ARABICA; IDENTIFICAÇÃO (2): ORIGEM ÚNICA OU BLENDADOS; IDENTIFICAÇÃO (3): PADRÃO DE QUALIDADE GLOBAL ENTRE 7,3 E 10 PONTOS; PERFIL SABOR: BEBIDA MOLE OU DURA; AROMA: SUAVE OU INTENSO; CORPO: ENCORPADO; MOAGEM: NÃO APLICÁVEL; TORRA: MÁXMA ATÉ O PONTO ACHOCOLATADO, SISTEMA AGTRON; SABOR: SUAVE OU INTENSO. Complementação da especificação do item – CATMAS: EMBALAGEM VALVULADA COM DADOS DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO, DATA DE FABRICACAO, VALIDADE E NUMERO DO LOTE ESTAMPADAS NO ROTULO. ATENDER RESOLUCAO CONJUNTA SEPLAG/SEAPA/SES. **Marca de referência**: Cocarive, Segafreddo, Fraterno ou similar ou de melhor qualidade. | Pacote 500g | 192 |   |

 |
| **7. PREÇO OFERTADO:**R$*<inserir valor>* (*<valor por extenso>* reais) |
| **8. DECLARAÇÕES:**Declaro que conheço, aceito e serão atendidas todas as condições estabelecidas no Pregão Eletrônico BDMG-24/2023 e seus anexos.Declaro que o preço proposto engloba todos os custos, diretos e indiretos, e ônus decorrentes da prestação dos serviços, tais como tributos, contribuições fiscais e parafiscais, encargos trabalhistas e previdenciários, taxas, fretes, insumos, custos operacionais, ou outros necessários ao cumprimento integral do objeto da ARP ou ainda quaisquer outros que porventura possam recair sobre ele, não cabendo ao BDMG quaisquer custos adicionais.Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.Declaro, não haver fatos impeditivos para participação no Pregão Eletrônico BDMG-24/2023, ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores.Declaro, sob as penas da lei, que em nenhuma das dependências deste proponente ocorre trabalho noturno, perigoso ou insalubre por menores de 18 (dezoito) anos ou qualquer trabalho por menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, na forma da Lei.Autorizo a coleta e o tratamento, pelo BDMG, dos dados pessoais fornecidos neste requerimento e nos demais documentos entregues para participação nesta licitação, para as finalidades constantes do Edital em referência e seus efeitos, especialmente de eventual futura ARP dele decorrente, conforme disposições da Política de Privacidade e Proteção de Dados Pessoais do BDMG e da legislação aplicável. |
| **9. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**<*escrever n° de dias*> (<*escrever por extenso n° de dias*>) dias corridos contados da data de apresentação deste instrumento de proposta ao BDMGObservação: mínimo de 60 (sessenta) dias corridos. |
| **10. DATA E ASSINATURA**Belo Horizonte, **<escrever dia>** de **<escrever mês>** de 2023**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<*escrever nome do representante legal que assina a proposta*>****<*escrever n° de CPF do representante legal que assina a proposta*>** |