**ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA E DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARENTESCO E VÍNCULO**

**CONTRATAÇÃO DIRETA nº 90005/2025 - (Dispensa de Licitação Eletrônica) - Aquisição de acessórios (película e capa proteção) para celular (Smartphones) para uso do Crea/RS.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa/Razão social:** |  | | |
| **Nome fantasia:** |  | | |
| **CNPJ:** |  | | |
| **Endereço completo:** |  | | |
| **Telefones:** |  | | |
| **E-mail:** |  | | |
| **Dados bancários:** | **Banco:** | **Agência nº:** | **Conta nº:** |
| **Representante legal:** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QUANT.** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| 1 | Capa protetora **Samsung S24** (6,2 polegadas) | Unitário | 61 |  |  |
| 2 | Capa protetora **Samsung A25** | Unitário | 90 |  |  |
| 3 | Capa protetora **Iphones 15 PRO** | Unitário | 06 |  |  |
| 4 | Película – Aparelho **Samsung S24** (6,2 polegadas) | Unitário | 61 |  |  |
| 5 | Película – Aparelho **Samsung A25** | Unitário | 90 |  |  |
| 6 | Película – Aparelho **Iphones 15 PRO** | Unitário | 06 |  |  |

O preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes aos serviços objeto deste edital, tais como: Taxas, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros, que possam influir direta ou indiretamente no custo, e os produtos ofertados estão em conformidade com os requisitos descritos no termo de referência.

**DECLARAÇÃO DE NEGATIVA DE PARENTESCO E VÍNCULO**

**A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por seu representante legal, vem, por meio desta, declarar que não possui sócio(s) ou diretor(es) que mantenha(m) vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau com Presidente, Vice-Presidente(s), Diretor(es), Assessor(es), Conselheiro(s), Inspetor(es), Membros de Comissão e servidor(es) do CREA-RS.**

**Atenciosamente,**

**Local e data......................................................**

**Assinatura do Responsável**