**ANEXO I - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

Ao Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Estado de Rondônia – Sebrae/RO

CNPJ: 04.774.105/0001-59

Prezados Senhores,

Vimos apresentar proposta, nos termos consignados mencionados no ato convocatório e seus anexos, com os quais concordamos plenamente.

**OBJETO:** **Contratação de empresa especializada para prestação de serviços continuados de conectividade de rede, incluindo o fornecimento, instalação, gerenciamento e suporte de equipamentos de rede (switches e pontos de acesso), em regime de locação operacional, com objetivo de modernizar e atender as demandas de infraestrutura de rede do Serviço Brasileiro de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Estado de Rondônia – SEBRAE/RO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE** | **VALOR MENSAL** | **VALOR TOTAL 48 MESES** |
| 01 | Serviços de “SWITCH TIPO 1” compostos por um Switch Core destinados à distribuição e comutação de dados na infraestrutura de rede, contemplando o gerenciamento centralizado em nuvem, suporte técnico especializado, bem como o monitoramento remoto de desempenho, disponibilidade e segurança da solução de switching implantada. | serviços | **2** |  |  |
| 02 | Serviços de “SWITCH TIPO 2” compostos por um Switch de Acesso PoE+ destinados à distribuição e comutação de dados na infraestrutura de rede, contemplando o gerenciamento centralizado em nuvem, suporte técnico especializado, bem como o monitoramento remoto de desempenho, disponibilidade e segurança da solução de switching implantada. | serviços | **10** |  |  |
| 03 | Serviços de “PONTO DE ACESSO TIPO 1” compostos por um Access Point corporativo destinado à disponibilização de conectividade sem fio na infraestrutura de rede, contemplando o gerenciamento centralizado em nuvem, suporte técnico especializado, bem como o monitoramento remoto de desempenho, disponibilidade e segurança da solução wireless implantado. | Serviços | **15** |  |  |
| 04 | Serviços de “PONTO DE ACESSO TIPO 2” compostos por um Access Point corporativo, destinado à disponibilização de conectividade sem fio na infraestrutura de rede, contemplando o gerenciamento centralizado em nuvem, suporte técnico especializado, bem como o monitoramento remoto de desempenho, disponibilidade e segurança da solução wireless implantado. | serviços | **12** |  |  |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| **Serviços de Implantação (Pago uma única vez)** | | | | | |
| 05 | Serviços técnicos especializados destinados à implantação da solução de networking. | serviços | **38** |  |  |
| 06 | Serviços de Cabeamento Estruturado para Pontos de Acesso, contemplando o fornecimento e a instalação de infraestrutura física necessária para interligação dos Access Points à rede, incluindo passagem de cabos, organização, identificação e testes de desempenho. | serviços | **27** |  |  |
| **VALOR TOTAL GERAL** | | | | |  |

O valor total de nossa proposta para prestação dos serviços objeto desta cotação é de R$ ( ), conforme a Planilha de Custo.

Informamos que estão inclusos nos preços ofertados todos os tributos, custos e despesas diretas ou indiretas, sendo de nossa inteira responsabilidade, ainda, os que porventura venham a ser omitidos na proposta.

Nossa proposta é válida por **60 (sessenta) dias,** contados da data prevista para a sua entrega, sendo o preço ofertado firme e irreajustável durante o prazo de validade desta proposta.

Declaramos que estamos de acordo com todas as condições estabelecidas na especificação do objeto e que estamos aptos a atender plenamente os requisitos solicitados, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | | | | |
| Razão Social |  | | | |
| CNPJ |  | | | |
| Endereço |  | | | |
| N° | Compl. | | | Bairro: |
| Cidade: | | | UF: | CEP: |
| Telefone: | | | E-mail: | |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA RESPONSÁVEL** | | | | |
| Nome: | |  | | |
| Cargo/Função: | |  | | |
| Tel.: | | | E-mail: | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do Representante Legal / Procurador e carimbo)