**ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II da Lei 14.133/2021.**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 033/2025**

**DISPENSA Nº. 003/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL: |   |
| CNPJ: |   |
| ENDEREÇO: |   |
| TELEFONE / FAX:EMAIL: |   |

Objeto: **Contratação de 01 (um) servidor de hospedagem na nuvem do sistema ESUS/PEC, ferramentas de monitoramento, cálculo de indicadores e equipe de suporte dedicado para a execução do sistema ESUS PEC (e-sus atenção primária à saúde) no município de Catuji/MG**, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA E ANEXOS.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QTDE** | **UND** | **DESCRIÇÃO** | **Valor Unitário ($)** | **Valor Total ($)** |
| 01 | 12 | Mês | * **Capacidade de processamento:** Processador de alto desempenho, com múltiplos núcleos, capaz de suportar a carga de trabalho do ESUS PEC.
* **Memória RAM:** Mínimo de 4 GB, com possibilidade de escalonamento conforme demanda.
* **Armazenamento:** SSD com capacidade mínima de 128 GB, garantindo alta velocidade de leitura e gravação.
* **Segurança:** Firewall, antivírus e sistemas de backup automatizados (diários e semanais) para garantir a integridade e confidencialidade dos dados.
* **Conectividade:** Link dedicado de internet com alta disponibilidade (uptime de 99,9%) e banda larga suficiente para suportar o tráfego de dados do sistema.
* **Licenciamento:** Inclusão de licenças necessárias para o funcionamento do sistema ESUS PEC.
* **Suporte técnico:** Serviço de suporte 24/7 para resolução de problemas técnicos, manutenção preventiva e corretiva.
 |  |  |

Valor total global: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

|  |  |
| --- | --- |
| PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA | * Não inferior a 60 dias
 |
| CONDIÇÕES DE PAGAMENTO |  |
| PRAZO E LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO: |  |

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

Apresentamos nossa proposta conforme o estabelecido no Edital.

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

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

Assinatura do Responsável

CPF:

*Obs.: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.*