

À  
**FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAIGUAPY**  
**A/C: COMISSÃO DE JULGAMENTO**  
**EDITAL DE COLETA DE PREÇOS Nº 024/2023**

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, manifesta o interesse em participar do edital de coleta de preços Nº 024/2023 – FORNECIMENTO DE CAIXAS DE E-MAIL ELETRÔNICO ZIMBRA NETWORK e indicar o Sr(a). \_\_\_\_\_ identidade \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ como nosso representante junto a esta comissão de julgamento.

**PROPOSTA COMERCIAL**

Item	Volumetria das caixas de e-mail	Quant. de contas (*)	Valor Unitario	Valor Total
I	Mínimo 5 GB	400	R\$ -	R\$ -
II	Mínimo 25 GB	80	R\$ -	R\$ -
III	Mínimo 50 GB	80	R\$ -	R\$ -
<b>Total Mensal</b>				R\$ -
<b>Total Anual</b>				R\$ -

(\*): Quantidade de caixas para cada tamanho é o cenário atual de utilização, as contas podem ser alteradas ao longo do contrato de acordo com necessidade da FUNDAÇÃO.

Custo de Migração (aproximadamente 1,5TB) R\$ -

**Criterios de pontuação**

Disponibilidade do ambiente (minimo 99%)	(Informar a disponibilidade do ambiente em %)
Retenção de e-mails excluidos (minimo 7 dias)	(Informar o tempo maximo de retenção)
Certificações de segurança da informação	(Anexar na proposta os certificados)
Controle de horário para login.	( ) sim ( ) não
Disponibilizar acesso a base de conhecimento	( ) sim ( ) não

**Ferramentas adicionais aos serviços de webmail e AntiSpam**

- ( ) Informamos que todos os custos inerentes ao serviço prestado, incluindo tributos, importação, frete, seguros e outros de qualquer natureza, enfim todos os custos necessários para execução do objeto deste Edital estão inclusos nos valores apresentados.  
 ( ) Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

**Dados para contato**

Representante Legal:

E-mail:

Telefone:

**Prazo de Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

(Local), Data.

\_\_\_\_\_  
 (Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

*Ryomabo Jorjeyo*  
 P