



Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENGº URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-000 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-9111 FAX (15) 3384-9110 www.cerquillo.sp.gov.br

MODELO DE PROPOSTA

Apresentamos nossa proposta para a prestação dos serviços/fornecimento dos produtos objeto da presente Dispensa de Licitação, na forma eletrônica nº 111/2024 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE

NOME DA EMPRESA

CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL

REPRESENTANTE e CARGO

ENDEREÇO E TELEFONE

AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA

2. PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS	QTDE	UN	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	XXXXXXXXXX	XXX	XXX	R\$ XXX	R\$ XXX
2	XXXXXXXXXX	XXX	XXX	R\$ XXX	R\$ XXX
3	XXXXXXXXXX	XXX	XXX	R\$ XXX	R\$ XXX
4	XXXXXXXXXX	XXX	XXX	R\$ XXX	R\$ XXX
5	XXXXXXXXXX	XXX	XXX	R\$ XXX	R\$ XXX
6	XXXXXXXXXX	XXX	XXX	R\$ XXX	R\$ XXX
7	XXXXXXXXXX	XXX	XXX	R\$ XXX	R\$ XXX
8	XXXXXXXXXX	XXX	XXX	R\$ XXX	R\$ XXX

Valor Total da Proposta: R\$ xxx

DECLARO que a proposta apresentada atende todas as especificações exigidas neste edital de Dispensa de Licitação 111/2024.

DECLARO que o preço acima indicado contempla todos os custos diretos e indiretos referentes ao objeto ofertado.

3. CONDIÇÕES GERAIS

3.1 A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente dispensa.

3.1.2 Local Entrega – POLICLÍNICA MUNICIPAL - CAFI - Avenida Corradi II, 200 – subsolo – Centro, Cerquillo SP, conforme consta no Edital (aviso de Dispensa de Licitação).

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA