



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS DE MINAS
Secretaria Municipal de Administração

PREGÃO Nº 008 / 2010
Proposta de Preços
Processo 2835 / 2010

Razão Social do Licitante: _____

CNPJ: _____ **Insc. Estadual:** _____

Endereço: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____

Telefone : _____ **Fax :** _____ **e-mail :** _____

INFORMACÕES PARA PAGAMENTOS (quando por sistema bancário):

Banco: _____ **Agência:** _____ **Conta:** _____

REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: _____

Identidade: _____ **Orgão expedidor:** _____

Estado Civil: _____ **Nacionalidade:** _____

CPF: _____ **e-mail:** _____

Solicitação de Despesas	Req. de Material	Dotação
506 / 2.010 - 1	12/ 2.010	1.913 / 2.010
513 / 2.010 - 1	27/ 2.010	805 / 2.010
512 / 2.010 - 1	1/ 2.010	849 / 2.010
507 / 2.010 - 1	13/ 2.010	1.935 / 2.010
509 / 2.010 - 1	15/ 2.010	1.870 / 2.010
508 / 2.010 - 1	14/ 2.010	1.899 / 2.010
511 / 2.010 - 1	152/ 2.010	957 / 2.010
510 / 2.010 - 1	153/ 2.010	965 / 2.010
505 / 2.010 - 1	11/ 2.010	2.223 / 2.010

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
4.209	SC	14.400	CIMENTO PORTLAND COMPOSTO CPH E 32			

Total Geral : R\$ _____ (_____)

Observações:

* Somente serão aceitas propostas cotadas com no máximo 03 (três) casas decimais, sob pena de desclassificação.

* Serão desclassificadas as empresas que não tenham atendido à condição estabelecida no subitem 7.8.3 do Edital;

Validade da Proposta ____ / ____ / ____
(no mínimo em 60 dias)

Prazo de Entrega: ____ / ____ / ____
(no máximo em 05 (cinco) dias após expedição da solicitação)

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____

Carimbo Padronizado