



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS DE MINAS

Secretaria Municipal de Saúde

PREGÃO N° 0102 / 2010
Proposta de Preços

Processo 14821 / 2010

ANEXO I

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: _____ Órgão expedidor: _____

Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____

CPF: _____ e-mail: _____

Solicitação de Despesas	Req. de Material	Dotação
2.476 / 2.010 - 1	912 / 2.010	965 / 2.010
2.478 / 2.010 - 1	914 / 2.010	1.193 / 2.010
2.477 / 2.010 - 1	913 / 2.010	1.206 / 2.010

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
36.223	FR	2.700,00	PROTETOR SOLAR PARA PELE, ODOR SUAVE E AGRADÁVEL DE ACORDO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: APRESENTAÇÃO: LOÇÃO CREMOSA, DE COLORAÇÃO NATURAL, FATOR DE PROTEÇÃO SOLAR :30 – PROTEÇÃO CONTRA OS RAIOS ULTRAVIOLETAS TIPO UVA E UVB, CONTÉM DIÓXIDO DE TITÂNIO DE MODO A NÃO EMBRANQUECER A PELE QUANDO DA APLICAÇÃO, DEVERÁ VIR EM CADA EMBALAGEM LOTE E DATA DE VALIDADE – VALIDADE MÍNIMA DE 01(UM) ANO, FRASCO COM 120ML.			
Total Geral :				RS	()

Observações:

- Somente serão aceitas propostas cotadas com no máximo 03 (três) casas decimais em seus valores unitário, sob pena de desclassificação.
- A data de validade do item vencedor deverá ser de no mínimo 01(um) ano a partir da data de entrega.

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: _____
Carimbo Padronizado

Data: _____ / _____ / _____