



MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS
Secretaria Municipal de Administração

PREGÃO Nº 0019 / 2010
Proposta de Preços – ANEXO II
Processo 4659 / 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
782 / 2.010 - 1	44/ 2.010	1.563 / 2.010

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34.925	KT	1	CONFECÇÃO DE CONVITES, ENVELOPES E TICKETS, COM PLASTIFICAÇÃO E ETIQUETAGEM, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO.		

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;
- * A contratada obriga-se a fornecer os impressos conforme Anexo I – Termo de Referência.
- * Serão desclassificadas as Propostas de Preços que apresentarem preço superior ao preço máximo deste Pregão, que é de R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).
- * O modelo do convite está a disposição para os licitantes no Setor de Licitações – 2º andar - Centro Administrativo.

Validade da Proposta: ____/____/_____
60 (sessenta) dias, a contar da data da sessão pública.

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