



Prefeitura Municipal de Patos de Minas

Secretaria Municipal de Administração

CONCORRÊNCIA Nr. 01/2009

ANEXO I

Proposta de Preços

Processo: 2581/2009

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
891 / 2.009 - 1	245 / 2.009	902 / 2.009
892 / 2.009 - 1	246 / 2.009	971 / 2.009
897 / 2.009 - 1	251 / 2.009	1.197 / 2.009
895 / 2.009 - 1	249 / 2.009	1.178 / 2.009
894 / 2.009 - 1	248 / 2.009	1.053 / 2.009
890 / 2.009 - 1	13 / 2.009	2.513 / 2.009



Prefeitura Municipal de Patos de Minas

Secretaria Municipal de Administração

896 / 2.009 - 1 250 / 2.009 1.197 / 2.009
893 / 2.009 - 1 247 / 2.009 1.211 / 2.009

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Vlr. Unitário	Vlr. Total
32.457	SV	1	CONTRATAÇÃO DE AGÊNCIA DE PUBLICIDADE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA, COMPREENDENDO O PLANEJAMENTO, ESTUDO, PESQUISA, CRIAÇÃO, PRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS PUBLICITÁRIOS A VEICULAÇÃO E CONTROLE DE RESULTADOS DE CAMPANHAS PUBLICITÁRIAS E INSTITUCIONAIS, DO INTERESSE DO MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS.		

Total Geral: R\$ _____ (_____)

Validade da Proposta : ____/____/_____
(no mínimo em 90 dias)

Desconto Concedido ao Município: _____ por cento

Prazo de Pagamento das Faturas: _____ dias

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