Prefeitura Municipal de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Administração

PREGÃO Nr.022/2009

ANEXO I

Proposta de Preços

Processo: 1848/2009

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
559 / 2.009 - 1	6 / 2.009	114 / 2.009

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
24.577	SV	20	SERVIÇO DE CÓPIAS REPROGRÁFICA COLOR EM PAPEL FOTOGRÁFICO			
14.530	SV	30	SERVIÇO DE CÓPIAS REPROGRÁFICAS EM PAPEL SULFITE			
22.556	UN	90	SERVIÇO DE CÓPIAS HELIOGRÁFICAS (M2)			
29.852	M²	800	SERVIÇO DE SCANEAMENTO EM FORMATO ATE A1			
29.851	M²	30	SERVIÇO DE VETORIZAÇÃO DE PROJETOS SCANEADOS			
24.572	SV	40	SERVIÇO PLOTAGEM EM PAPEL SULFITE COLOR CHEIO			
24.573	SV	500	SERVIÇO PLOTAGEM EM PAPEL SULFITE COLOR LINHA			
12.776	SV	500	SVSERVIÇO DE PLOTAGEM EM PAPEL SULFITE MONO			

Valor Total: R$_____(_____)

Observações:

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

Obs: ONDE SE LÊ: UN/SV; LEIA-SE: METRO QUADRADO(M2)

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

Prazo de entrega : imediatamente 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 ocorrencias posteriores.

Assinatura:_____Data:_____/_____/_____

Carimbo Padronizado