



Prefeitura Municipal de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Administração

PREGÃO Nr.023/2010

ANEXO I

Proposta de Preços

Processo 4819 / 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

811 / 2.010 - 1

Req. de Material

111 / 2.010

Dotação

1.989 / 2.010



Prefeitura Municipal de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Administração

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
9.504	L	1.200,00	GLIFOSATO NA COMPOSIÇÃO: SAL ISOPROPILAMINA DE N (FOSFONOMETIL) GLICINA			
			GLIFOSATO _____ 480G/L (48,0% M/V)			
			INGREDIENTES INERTES _____ 692 G/L (69,2% M/V)			
			GRUPO QUÍMICO _____ GLICINA SUBSTITUÍDA			
			FORMULAÇÃO _____ CONCENTRADO LÍQUIDO			
			INDICAÇÃO _____ HERBICIDA SISTÊMICO NÃO SELETIVO DE PÓS-EMERGÊNCIA			
			OBS.: ESSE PRODUTO DEVERÁ SER NA (NÃO AGRÍCOLA)			

TOTAL: R\$ _____ (_____)

OBSERVAÇÕES:

- Somente serão aceitas propostas cotadas com no máximo 03 (três) casas decimais, sob pena de desclassificação;
- Esse produto deverá ser NA (não agrícola).

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

Prazo de entrega : _____ (dias)
(no máximo 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