



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Administração

PREGÃO Nº 045 / 2011

Proposta de Preços – ANEXO I

Processo 9.272 / 2011

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

1.440 / 2.011 - 1

Req. de Material

90 / 2.011

Dotação

1.746 / 2.011



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Administração

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Vlr. Unitário	Vlr. Total
36.909	SV	5,00	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONTAGEM E OPERAÇÃO DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO, NA ZONA RURAL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO.		
36.301	SV	5,00	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONTAGEM E OPERAÇÃO DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO.		

Valor Global : 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 às condições estabelecidas nos subitens 8.8.3 e 8.9 do Edital;**
- **O valor global será referente aos dias/apresentações informados no Anexo VII e Anexo VIII;**

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