



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Administração

PREGÃO PRESENCIAL Nº 037 / 2012

Proposta de Preços - ANEXO I

Processo nº 164/ 2012

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: _____ Órgão expedidor: _____

Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____

CPF: _____ e-mail: _____

Solicitação de Despesas	Req. de Material	Dotação
1.290 / 2.012 - 1	94 / 2.012	661 / 2.012
1.289 / 2.012 - 1	93 / 2.012	673 / 2.012



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Administração

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34.881	SV	1,00	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BUFFET COMPLETO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO.		
31.933	SV	1,00	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BUFFET COMPLETO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO.		

TOTAL: 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 8.8.3 e 8.9 do Edital;**
- * **A contratada obriga-se a disponibilizar os serviços conforme o anexo VII – Termo de Referência.**

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

Prazo de Entrega/Execução: Conforme Anexo VII – Termo de Referência

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