ANEXO V

(MODELO – PROPOSTA DE PREÇOS)

(papel timbrado da empresa)

AO

MUNICÍPIO DE FAXINAL DO SOTURNO

PREGÃO PRESENCIAL Nº ............../2017.

Proposta que faz a empresa...................................., inscrita no CNPJ/CGC(MF)  nº ......................e inscrição estadual nº ............................ estabelecida no (a)   ....................................................., em conformidade  com o  Edital  de PREGÃO PRESENCIAL Nº 20 /2017.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | UN. | QTDE. | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO R$ | VALOR TOTAL R$ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Portanto, oferecemos a esse Órgão o preço a seguir indicado, para o fornecimento dos produtos, descrito no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA:

**Obs.:** Descrever as peças e serviços que serão utilizados, identificando o código de cada peça, para comprovação da originalidade das mesmas.

O valor total da presente proposta é de R$........................(............................), mensais. O prazo de validade é de 60 (sessenta) dias.

Declaração de garantia (item 7.3.3 do edital).

**Dados da empresa:**

a) Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) CNPJ (MF) nº:

c) Inscrição Estadual nº:

d) Endereço:

e) Fone: Fax (se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f) CEP:

g) Cidade: Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

h) Banco Agência nº: Conta nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados do responsável para assinatura do contrato:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/Função ocupada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cidade/UF.............de ............de 2017

(Assinatura, nome, cargo, RG do representante legal e carimbo da empresa)