
(LOGOMARCA DA EMPRESA)

CNPJ:

ENDEREÇO:

**DISPENSA ELETRÔNICA 00001/2023 DO SASM/MB
PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 63421.001927/2023-21**

DESTINATÁRIO:

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA MARINHA (SEÇÃO DE OBTENÇÃO)

CNPJ: 00.394.502/0421-49

Tel.: (21) 2104-6940

Fax: (21) 2104-6940 /2104-6934

E-mail: sasm.licitação@marinha.mil.br

ITEM	DESCRIÇÃO	UF	QTD	P. UNIT.	P. TOTAL
01	CADEIRA DE RODAS INFANTIL MOTORIZADA CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA E SEUS ANEXOS	UN	01		
TOTAL			R\$		
Por extenso:					

OBS.: PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELA EMPRESA FORNECEDORA OU AUTÔNOMO:

- RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: _____
- CNPJ ou CPF (em caso de autônomo): _____
- ENDEREÇO COMPLETO: _____
- EMAIL: _____ TELEFONE: _____
- RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: _____ CPF N.º. _____
- E-MAIL: _____
- PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS ÚTEIS
- PRAZO DA GARANTIA DO PRODUTO OU SERVIÇO: 12 MESES
- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
- DADOS BANCÁRIO: BANCO _____, AGÊNCIA _____ e
CONTA _____ FORMA DE PAGAMENTO: POR EMPENHO.

DECLARAÇÃO:

Declaro que compreendi a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2023.

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL)