



MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

– **PREGÃO Nº** 90006/2025/EAMCE
 – **PROCESSO:** 63116.007608/2024-63

RAZÃO SOCIAL:
 CNPJ:
 ENDEREÇO COMERCIAL:
 DADOS BANCÁRIOS:
 REPRESENTANTE LEGAL QUALIFICADO:
 – NOME:
 – CPF:
 – RG:
 TELEFONE/FAX/E-MAIL:
 VALIDADE DA PROPOSTA:
 CARACTERÍSTICAS DO ITEM:

ITEM	DESCRIÇÃO	UF	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
TOTAL					

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:
 PRAZO PARA A ENTREGA:
 LOCAL DE ENTREGA:
 CAPACIDADE DE FORNECIMENTO:
 PRAZO PARA PAGAMENTO:
 PRAZO DE GARANTIA:

OBS: Nos preços cotados deverão estar incluídas todas as despesas diretas e indiretas, inclusive tributos, taxas, custo com frete, custo com embalagens, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, seguro e quaisquer outros custos e despesas incidentes sobre a prestação do serviço.

 ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL