



CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO 1ª REGIÃO

Sede: Sede: SCN Quadra 01 Bloco E Edifício Central Park Sala 1611, Brasília/DF, CEP 70711-903

Telefone: (61) 3328-3078 - www.crn1.org.br - E-mail: crn1@crn1.org.br

Processo nº 010141.000009/2026-15

Dispensa Eletrônica de Licitação nº 3/2026

ANEXO III

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS (emitida em papel timbrado da empresa)

DADOS DA EMPRESA (PROPONENTE)		
Razão Social:		
CNPJ nº:	Inscrição Estadual:	
Endereço:		
E-mail:		Telefone:
Banco:	Agência:	Conta Corrente:

Tendo examinado minuciosamente as normas contidas no edital do Aviso de Dispensa Eletrônica de Licitação nº 3/2026 e, após tomar conhecimento de todas as condições estabelecidas, apresentamos a seguinte proposta:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Cadeira Ergonômica (marca, modelo, especificações mínimas, anexo catálogo do produto)	66	R\$	R\$

VALOR GLOBAL: R\$(extenso)

Declaro ciência e concordância com todas as condições e exigências dispostas no Termo de Referência da Dispensa Eletrônica nº 3/2026.

Declaro que os valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos itens ofertados.

Prazo de entrega dos itens: xx dias.

Prazo de validade/garantia dos itens: xx meses.

Validade da Proposta: xx dias. (não inferior a 60 dias)

Local e data:

Carimbo CNPJ da empresa e assinatura do representante legal