

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

Prezado (a),

Venho por meio deste apresentar proposta de preços referente os objetos descritos no Protocolo Administrativo n.º 7524/2026

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Representante: \_\_\_\_\_

Data da Proposta: \_\_\_\_\_

Validade da Proposta: \_\_\_\_\_

Abaixo Planilha Detalhada:

| ITEM | QTD | UNI | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------|
| 01   | 36  | UNI | FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA, APTAMIL PROFUTURA 1 OU SIMILAR, LATA COM 400 GRAMAS, EM PÓ, INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, À BASE DE LEITE DE VACA, ACRESCIDA DE FONTES DE GORDURA, CARBOIDRATOS, VITAMINAS E SAIS MINERAIS, PARA UTILIZAÇÃO EM SUBSTITUIÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO AO ALEITAMENTO MATERNO. |       |                |             |
|      |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                |             |
|      |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                |             |

**Assinatura do Responsável**  
(Carimbo do interessado caso possua)