

CNPJ: _____ Endereço: _____
 Telefone: _____ Banco: _____
 Agência: (nome/nº) _____ Conta Corrente: _____

Dados do Signatário – para assinatura do contrato Nome: _____ Nacionalidade: _____
 Cargo: _____ CPF: _____
 Identidade: _____

	Item Especificações do Produto/Marca	Unidade	Quantidade	Preço	
Unitário COM ICMS (R\$)	Preço Total COM ICMS (R\$)	Preço Unitário SEM ICMS (R\$)	Preço Total SEM ICMS (R\$)	xxx	
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx Valor Total da Proposta COM ICMS (por extenso):
					Valor
Total da Proposta SEM ICMS (por extenso):					

Convênio ICMS? Sim – () Não – () - Informar, no que couber, a alíquota do ICMS. - Observar as exigências constantes da Cláusula 05 do Edital. - Declaro que a validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de abertura da licitação. - Declaro que nesta Proposta de Preços observou-se a aplicação do inciso XCI do artigo 6º do Anexo IX do Regulamento do Código Tributário do Estado de Goiás (RCTE), revigorado pelo artigo 3º do Decreto Estadual nº 7.569/2012, que trata da isenção do ICMS nas operações e prestação internas, relativas à aquisição de bem, mercadoria e serviço por órgãos da Administração Pública Estadual, ficando mantido o crédito (Convênio ICMS 26/03). - Declaro que nesta Proposta de Preços estão inclusos todos os demais tributos, encargos sociais e trabalhistas, custos e direitos indiretos, embalagens, seguro, frete e até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente aquisição e/ou serviço e que estou de acordo com todas as normas pertinentes à matéria. - Declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus Anexos. DATAR E ASSINAR