

PROPOSTA DE PREÇO	PROCEDIMENTO PREGÃO ELETRÔNICO	NÚMERO	TIPO Menor Preço
-------------------	-----------------------------------	--------	---------------------

Órgão: FUNSAU - Fundação Serviços de Saúde de MS
 Processo Nº: 27/014.818/2023 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR EXTERNA

Proponente:	
Endereço:	
Cidade:	
Telefone:	Email:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA E MODELO	PRAZO DE ENTREGA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	ITEM 001						
1	Serviço de lavanderia hospitalar Serviço de Lavagem Externa de Roupas e Afins	1 - Kg	678.840				
	VALOR TOTAL ITEM 001 R\$						

<p>Estando de acordo com os termos do ato convocatório e com a legislação nele indicada, propomos os valores acima com validade da proposta de ____ dias, com pagamento através do banco ____ agência nº ____ c/c nº ____</p> <p>Local e Data ____ / ____ / ____</p> <p>CARIMBO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA</p>	<p>CARIMBO DA EMPRESA LICITANTE (contendo o CNPJ)</p>
--	---