

Mogi Mirim, 3 de setembro de 2024.

ANEXO III –
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Razão Social do Proponente:	-----				
CNPJ:	-----				
Inscrição Estadual:	-----				
Endereço:	-----				
Cidade:	-----				
Estado:	-----				
CEP:	-----				
Telefone:	-----				
Contato:	-----				
E-mail:	-----				
Banco:	-----	Agência:	-----	Conta:	-----

1. DO OBJETO

OBJETO
MANUTENÇÃO CORRETIVA DE FUNILARIA E PINTURA DA AMBULÂNCIA MB SPRINTER 415 CDI 2019, ALFA 01, PLACA EEV 7250 – SAMU MOGI GUAÇU

2. DO VALOR

Item	Descrição	Und.	Qtd.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	Funilaria	Serviço	1,00	R\$	R\$
2	Pintura	Serviço	1,00	R\$	R\$
3	Peças para reparo de ambulância para recuperação da lateral externa do lado esquerdo	Peça	1,00	R\$	R\$
Total estimado:					R\$

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3549-8675 / (19) 3891-4489. E-mail. compras@con8.org.br. Site. <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ. 08.996.378/0001-07.

3. DA DECLARAÇÃO

- 3.1. Nos preços cotados estamos computando todos os custos necessários, para a execução dos serviços, bem como, tributos diretos e indiretos, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas necessárias ao fiel e integral cumprimento do objeto, e não serão solicitados acréscimos, a qualquer título, sendo os serviços prestados sem ônus adicional;
- 3.2. Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a execução do objeto;
- 3.3. Estamos cientes e concordamos com as condições estabelecidas no Termo de Referência desta Licitação e seus Anexos.

Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3549-8675 / (19) 3891-4489. E-mail. compras@con8.org.br. Site. <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ. 08.996.378/0001-07.