

**Ministério da Saúde****FIOCRUZ****Diretoria de Administração do Campus**

Proposta Pró-Forma

Emitida em: 28/04/2026

Documento: **PR00007/2026-COGIC**Processo: **-1**

Data da Licitação: //

Hora da Licitação: :

Proponente:

Telefone:

Endereço:

Fax:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

CNPJ/MF

Insc. Estadual:

Banco:

Agência:

Conta Bancária:

Inscrição no SIMPLES: ☐ SIM ☐ NÃO

Validade da Proposta:

Prazo de Entrega:

ITENS

Item 1

Serviços de transporte e movimentação de cargas no Campus Manguinhos - **Unidade: unid - Quantidade: 1.**

Valor Unitário: R\$ _____

Marca/Procedência: _____

Valor Total: R\$ _____ (_____

_____)

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

Av. Brasil, 4365 – Manguinhos - CEP:21040-360 - PABX: (21)2209-2020
Rio de Janeiro - RJ - Brasil