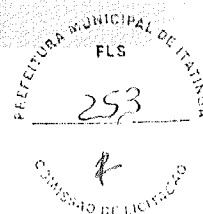




PROGRAMA PREFEITO
MAYOR DA CIDADIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAITINGA



EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 12.00.07.08/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA/CE

ANEXO IV – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(APRESENTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Local e data

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DE ITAITINGA - CE

REF. AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº _____

OBJETO: _____.

Prezados Senhores,

Apresentamos a V.Sas. nossa proposta para o fornecimento do objeto do Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº _____.

LOTE _____						
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA / MODELO	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Conforme Termo de Referência					
VALOR TOTAL DO LOTE _____ : R\$ _____ (_____)						

Valor Global R\$ _____ (valor por extenso).

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim o Sr(a). _____, inscrito(a) no CPF nº _____, como representante legal.

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de _____(_____) dias, a contar da data de abertura da licitação.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus anexos.

Declaração de que estejam contidas todas as despesas necessárias para o fornecimento dos itens, tais como, todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

Atenciosamente,

.....
EMPRESA PROPONENTE / CNPJ
REPRESENTANTE LEGAL

Dados da empresa e do representante legal para assinatura do(s) Contrato(s):

R. Manoel de Souza, 215 - Centro, Itaitinga - CE 61880-071

(85) 3513-2004

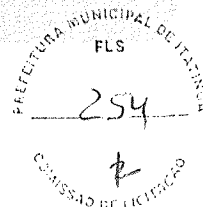
planejamento@itaitinga.ce.gov.br
licitacao@itaitinga.ce.gov.br
www.itaitinga.ce.gov.br
www.itaitinga.ce.gov.br



PROGRAMA PRESETO
ALUGO DA CUBAÇA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAITINGA



DADOS DA PROPONENTE

Razão Social:

CNPJ:

E-mail:

Telefone:

DADOS BANCÁRIOS

Banco:

Agência:

Conta:

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:

CPF:

Nacionalidade:

Cargo/Função: