



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAÇU DO TIETÊ
ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇO

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2024

RAZÃO SOCIAL/NOME DO PROPONENTE:

CPF/CNPJ:

INSC. ESTADUAL:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

TELEFONE(S):

CELULAR:

EMAIL:

CIDADE:

ESTADO:

CEP:

BANCO: _____ AGÊNCIA _____ CONTA CORRENTE _____

VALIDADE DA PROPOSTA:

LOTE 1

MAIOR DESCONTO SOBRE A TABELA CMED/ANVISA REFERENCIA FABRICA (PF) APLICÁVEL AO ESTADO DE SÃO PAULO GOVERNO (PMG) e APLICÁVEL AO ESTADO DE SÃO PAULO – PREÇO MÁXIMO

(*) TABELA CMED/ANVISA REFERENCIA PREÇO FABRICA (PF) APLICÁVEL AO ESTADO DE SÃO PAULO PREÇO MÁXIMO GOVERNO (PMVG) APLICÁVEL AO ESTADO DE SÃO PAULO.

(desconto em percentual)

DATA: _____ / _____ / _____

ASSINATURA E CARIMBO DA RAZÃO SOCIAL