

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 072/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 21923/2025

OBJETO: TALAS EXTENSORA DE MEMBROS INFERIORES

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CIDADE:

REPRESENTANTE:

E-MAIL:

TELEFONE:

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	TALA EXTENSORA DE MEMBROS INFERIORES	UNIDADE	02		

Valor global da proposta: _____ **(por extenso)**

Prazo de Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de Pagamento: O pagamento será efetuado 30 (trinta) dias, da nota fiscal / fatura de materiais entregues, que deverá estar devidamente atestada por servidor competente da Administração Pública, através de crédito em conta corrente da contratada.

Prazo de entrega: Os materiais objeto do presente processo, deverão ser entregues até 10 (DEZ) dias, contados a partir da assinatura do contrato ou instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização/Autorização de Fornecimento).

Local de entrega: O equipamento deverá ser entregue no seguinte local: Setor de Abastecimento da Secretaria Municipal de Saúde, localizado à Rua Alfa, no 185 - Bairro do UNA, eGLO2-I 25, Itaquaquecetuba, SP, das 08h30 às 11h00 e das 13h30 às 16h30.

Telefone: (11) 4642-1531 / 4640-1442

Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas na presente dispensa de licitação.

Data: __/__/____

Representante Legal da Empresa
(Carimbo do CNPJ da Empresa)
RG nº
CPF nº

