

ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

DISPENSA ELETRÔNICA 90592/2024 – CONFECÇÃO DE CARIMBOS AUTOMÁTICOS

Razão Social _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual ou Municipal: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Carimbo com área de impressão de 60x40 mm (referência: printy 4927), utilizado para identificação dos agendamentos com as informações de contato, data e retirada do documento; Cor preto.	04	UNID			
2	Carimbo com área de impressão de 57x22 mm (referência: printy 4913), utilizado para autorização dos encaminhamentos de consultas e exames aos prestadores; Cor Preto	03	UNID			
3	Carimbo com área de impressão de 57x22 mm (referencia: printy 4913), utilizado para identificação de encerramento dos encaminhamentos e exames inseridos no sistema; Cor preto	02	UNID			
4	Carimbo com área de impressão 47x18 mm (referencia: printy 4912), utilizado para identificação de urgência em documentos; Cor vermelho.	01	UNID			

5	Carimbo com área de impressão de 47x18 mm (referencia: printy 4912),utilizado para identificação de cancelado em documentos; Cor vermelho.	01	UNID			
6	Carimbo com área de impressão de 47x18 mm (referencia: printy 4912) utilizado para identificação de cópia em documentos - setor de licitação saúde; Cor vermelho.	01	UNID			
7	Carimbo com área de impressão de 75x38 mm (referência: printy 4927), utilizado para identificação de autorização de fornecimento e seus dados específicos em documentos; Cor preto.	02	UNID			
8	Carimbo com área de impressão de 75x38 mm (referencia: printy 4927), utilizado para identificação de licitação e seus dados específicos em documentos; Cor preto.	02	UNID			
9	Carimbo com área de impressão de 47 x 18 mm (referência : printy 4912), utilizado para identificação de fiscal de contrato, nome e CPF; Cor preto	01	UNID			

Valor Total da Proposta:

R\$ _____ (_____)

OBS: O(s) valor(es) engloba(m) todo(s) o(s) custo(s), incluindo o(s) de transporte(s).

Prazo de validade da proposta de preços: mínimo de 60 (sessenta) dias contados da data de abertura da sessão pública.

Data e assinatura do responsável.

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

ENDEREÇO ELETRÔNICO: _____

TELEFONE: _____