



Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Jaguariúna

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Dispensa Eletrônica nº 003/2026 – Prestação de serviço de vacinação contra Hepatite A, incluindo fornecimento de doses, transporte e serviço de aplicação na modalidade “*in company*”, conforme condições e exigência estabelecidas no Aviso de Dispensa e seus anexos.

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual ou Municipal: _____

Nº ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR GLOBAL
1	Aplicação de vacina contra a Hepatite A – conforme Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência.	80	Un		

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: _____