

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

Rua Victório Viezzer, 84 - Vista Alegre - Curitiba - PR - CEP 80810-340
Telefone: (041) 3240-4000 - Email: protocolo@crmpr.org.br - Site: www.crmpr.org.br

MODELO DE ELABORAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS

AO CRM-PR

Pregão: 90008/2025

Objeto: Contratação de serviços contínuos de limpeza, vigia, portaria, lavagem de toalhas e fornecimento de insumos sob demanda com regime de dedicação exclusiva de mão de obra.

1 - DA IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

Razão social: _____

CNPJ: _____ telefone: () _____

Endereço: _____ CEP: _____ Cidade/UF: _____

Pessoa de contato: Nome: _____ Cargo: _____ Telefone: () _____ e-mail: _____

Dados bancários para pagamento: Banco: _____ Agência: _____ Operação: _____ Conta: _____

PIX: : _____

Representante Legal que assinará o Contrato: Nome: _____ RG: _____ CPF: _____

2- DOS PREÇOS

Conforme planilha em anexo.

Valor total global: R\$(.....).

_____ (Localidade) _____, ____ de _____ de 2025.

(Representante Legal)