MODELO DE PROPOSTA

FORNECEDOR:				E-MAIL:	
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP:	TELEFONE:	CELULAR:
REPRESENTANTE:	CPF:			RG:	
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP:	TELEFONE:	CELULAR:

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:					CPF:	RG:
ENDEREÇO REPRESENTANTE:	BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP:	TELEFONE:	CELULAR:
E-MAIL REPRESENTANTE:						

LOTE 1					
Nº ITEM	**DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO**	**QUANTIDADE**	**UNIDADE**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**

PREÇO TOTAL DO LOTE:

TOTAL DA PROPOSTA:

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 DIAS

Data: __ / __ / ____

_____

Razão Social do Fornecedor

Nome do Representante Legal

(Assinatura)

Documento assinado eletronicamente por **Laynife Cristiny de Lima Nascimento**, **Técnico(a) de Gestão Pública**, em 22/09/2026, às 17:22, conforme horário oficial de Brasília, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2 de 24/08/2001 e o Decreto Municipal nº 1.525 de 15/12/2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.londrina.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **19388115** e o código CRC **670F4692**.