



GOVERNO MUNICIPAL DE PALHANO

ANEXO IV - PROPOSTA DE PREÇOS (MODELO)

Sessão Pública: _____
ENDEREÇO: _____

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

Nome de Fantasia:			
Razão Social:			
CNPJ:	Optante pelo SIMPLES? (Sim / Não)		
Insc. Estadual:			
Endereço:	Cidade:		
Bairro:	E-mail:		
CEP:	Fax:		
Telefone:	Conta Bancária:		
Banco:	Nome e nº da Agência:		

OBJETO:			
ITEM	UNID.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO
TOTAL.....			

- **VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA R\$** _____ (em algarismo) e _____ (por extenso).
INFORMA que estão incluídas no valor cotado todas as despesas sobre o objeto licitado (**custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamentos, lucro e outros**)
- A empresa _____
- Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias: Assinatura e Carimbo da Firma, com firma reconhecida.

Av. Possidônio Barreto, 330. Centro – Palhano-CE. CEP: 62910-000
Fone/Fax: (88) 3415-1060/1050 – CNPJ: 07.488.679/0001-59 - CGF Nº 06.920.232-0

422

