

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS
(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2025 - EAMCE
- PROCESSO: 63035.002652/2024-87

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO COMERCIAL:

DADOS BANCÁRIOS:

REPRESENTANTE LEGAL QUALIFICADO:

- NOME:

- CPF:

- RG:

TELEFONE/FAX/E-MAIL:

VALIDADE DA PROPOSTA:

CARACTERÍSTICAS DO ITEM:

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UF	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
	SUBTOTAL				

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

PRAZO PARA A ENTREGA:

LOCAL DE ENTREGA:

CAPACIDADE DE FORNECIMENTO:

PRAZO PARA PAGAMENTO:

PRAZO DE GARANTIA:

OBS: Nos preços cotados deverão estar incluídas todas as despesas diretas e indiretas, inclusive tributos, taxas, custo com frete, custo com embalagens, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, seguro e quaisquer outros custos e despesas incidentes sobre a prestação do serviço.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL