**MODELO DE PROPOSTA**

**DADOS FORNECEDOR**

**Razão Social**: ....................................................................**CNPJ: Nº** ......................................

**Endereço**: ................................................................................

**E-mail**: ................................................. **Telefone**: (....)..................................

**Nome Do Representante Legal**: .....................................................................................

**CPF n°.**: ......................................

Microempresa ou empresa de pequeno porte: [ ] Sim [ ] Não

Dispensa de Licitação nº ........./20....

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT.** | **VALOR**  **UN.** | **VALOR**  **TOTAL** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Total** |

Esta Proposta tem validade de 60 (sessenta) dias.

Cidade/UC, dia de mês de ano.