**MODELO DE PROPOSTA**

**DADOS FORNECEDOR**

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

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

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

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

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

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco**: ............................. **Conta**: ...................... **Agencia**: ....................

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DA EMPRESA**

**CNPJ: Nº**