



MINUTA PROPOSTA DE PREÇOS

A Prefeitura Municipal de Tarrafas, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº. 14.133/2021, bem como às cláusulas e condições do Processo de Pregão Eletrônico nº 2026.05.15.1.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Pregão Eletrônico.

Declaramos que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto desta contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) do presente Processo de Pregão Eletrônico.

Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de equipamentos e materiais permanentes, destinados às Unidades Básica de Saúde do Município de Tarrafas/CE, conforme as propostas 11696573000125001, proposta 11696573000125001 e proposta 11696573000125005, através da Secretaria de Saúde, conforme especificações apresentadas abaixo:

Lote : xxxxxxxx

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca	Valor Estimado	Valor total
XX	XXXXXXXXXX	XXXX	XX	XXX	XXXXXXXX	XXXXXX
XX	XXXXXXXXXX	XXXX	XX	XXX	XXXXXXXX	XXXXXX
XX	XXXXXXXXXX	XXXX	XX	XXX	XXXXXXXX	XXXXXX
Total						Xxxxxx

O valor total da proposta é de R\$ (.....).

Validade da Proposta: 60 dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Empresa:

CNPJ:

Endereço:

Cidade:

Telefone: E-mail:

INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal:

CPF:

Telefone: E-mail:

DADOS BANCÁRIOS

PrefeituraMunicipaldeTarrafas-CE CNPJ:12.464.301/0001-55

Av.Maria Luiza Leite Santos,S/N-Bulandeira- CEP:63.145-000 Tarrafas-Ceará.

SITE:www.tarrafas.ce.gov.br



Banco:

Agência:

Conta para depósito:

Titular:

Data:

.....

Assinatura do Proponente

