**MODELO DE PROPOSTA**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO – AVISO DE COTAÇÃO Nº 02/2024**

**Objeto:** Contratação de empresa para aquisição de uniformes para o Serviço Móvel de Urgência- SAMU

**Dados da Empresa:**

**Razão Social:** xxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**CNPJ:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Endereço:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx **Município:** xxxxxxxxxxxxxx

**Telefone:** xxxxxxxxxxxx **E-mail:** xxxxxxxxxxxxxxxx

**Nome e Cargo do responsável:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx - xxxxxxxxxxxxxxxx

**CPF:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Através do presente, a empresa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, vem apresentar proposta, conforme Dispensa de Licitação aberta por este Município.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrições e especificações técnicas necessárias: | | | | | | |
| Item nº | Descrição do item | Und. de Medida | Quantidade | Valor Unitário Referência | Valor Total Referência | |
| 01 | Macacão SAMU | UND | 7 | R$ 340,00 | R$ 2.380,00 | |
| 02 | Jaqueta Nylon SAMU | UND | 7 | R$ 210,00 | R$1.470,00 | |
| 03 | Calça SAMU | UND | 15 | R$170,00 | R$2.550,00 | |
| 04 | Camiseta Azul manga curta SAMU | UND | 18 | R$40,00 | R$720,00 | |
| 05 | Coturno | UND | 8 | R$348,00 | R$2.784,00 | |
| Valor Total da Contratação ==> | | | | | | R$ 9.939,00 |

**Validade da Proposta:** 60 dias.

**Dados Bancários para Pagamento:**

**Banco: xxxxxxxx Agência:** xxxxxxx **Conta: xxxxxxxxx**

**PIX:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Declaramos que as despesas inerentes a impostos, tributos, entrega e outros, se encontram inclusas nos valores propostos, correndo totalmente por conta da empresa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nome e assinatura do responsável da empresa