**MODELO DE PROPOSTA**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO – AVISO DE COTAÇÃO Nº 01/2024**

**Objeto:** Contratação de empresa para instalação de portas automáticas nos veículos VANS de porta grande.

**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 | Sistema de automação de portas | UND | 2 | R$ 3.350,00 | R$ 6.700,00 | |
| Valor Total da Contratação ==> | | | | | | R$ 6.700,00 |

**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