|  |
| --- |
| **CÂMARA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO/MG** |
| **PROPOSTA COMERCIAL** |
| **ATENÇÃO: PREENCHER SOMENTE OS CAMPOS EM BRANCO** |
| **Dados da Empresa** |
| Razão social/Nome completo: |   |
| Nome fantasia: |   |
| CNPJ/CPF: |   |
| Endereço: |   |
| CEP: |   |
| E-mail: |   |
| Telefone: |   |
| **Dados do Objeto** |
| Item nº | Quantidade | Unidade | Bem/Serviço | Preço Unitário | Preço Total |
| 1 | 1 | SE | SERVIÇO DE SEGURO DE MOTO/MOTONETA | **R$  \_\_\_\_\_\_.** | **R$ \_\_\_\_\_\_\_.** |
| **TOTAL GLOBAL** | **R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *“Declaro, para os devidos fins, que esta empresa não se enquadra em qualquer caso de proibição previsto na legislação vigente para licitar ou contratar com a Administração Pública.”* |
| Patrocínio/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.   |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Representante legal da empresa/Responsável pela cotação |   |
|   |   |