

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA LICITANTE**

<b>Empresa Razão Social:</b>		<b>CNPJ N.º:</b>
<b>Telefone fixo:</b>	<b>Celular:</b>	<b>Endereço eletrônico e-mail:</b>
<b>Endereço Completo Rua, Nº, Bairro, Município, Estado, Cep:</b>		
<b>Conta Corrente nº:</b>	<b>Agência:</b>	<b>Banco:</b>

**Objeto: "AQUISIÇÃO DE SUBSTRATO DEFINIDO DE INDICADORES DE NUTRIENTES CPRG E MUG, PARA DETECTAR SIMULTANEAMENTE COLIFORMES TOTAIS E ESCHERICHIA COL, COM O INTUITO DE ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RONDONÓPOLIS – MT, CONFORME QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA".**

Item	Especificação dos itens:	Unidade	Qtd.	V. Unit.	V. Total
XX	ITEM XX Especificação: XXXX	UN	X	XX,XX	XX,XX
Valor Total dos Itens R\$ XXX.XXX,XX (XX).					

1. Nos preços apresentados estão inclusos todos os custos básicos diretos, bem como quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente que porventura possam recair sobre o fornecimento.
2. Declaramos que temos amplo conhecimento do local de entrega dos produtos, assim como concordamos com a sua alteração, exclusão ou inclusão de outros locais dentro do perímetro urbano de Rondonópolis-MT., consoante fixado na Ordem de Fornecimento ou instrumento equivalente.
3. O prazo de validade da(s) proposta(s) é de 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir de sua apresentação.
4. O prazo para entrega do produto licitado será em conformidade com o previsto no Termo de Referência.

Local/data.....

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante Legal pela Empresa)  
Nome/Cargo e Carimbo CNPJ