

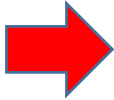


# Prefeitura Municipal SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES

CNPJ: 45.116.712/0001-09

ENDEREÇO: RUA IRMÃOS BRANDINI, 503 – CENTRO – SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES – Tel: (17) 3481 1538  
CEP: 15640-000 - SITE: [www.saojoaoddpontes.sp.gov.br](http://www.saojoaoddpontes.sp.gov.br)

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**INTENÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 06/2024**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 06/2024**  
FUNDAMENTO LEGAL: ART. Nº 75, INCISO I DA LEI 14.133/2021



**FORNECER PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**01) DADOS DA EMPRESA:**

- RAZÃO SOCIAL: .....
- CNPJ N°: .....
- I.E. N.º: ..... TELEFONE: .....
- ENDEREÇO: .....
- CIDADE: .....

**02) NOME DO SÓCIO OU PROPRIETÁRIO:**

- Nº DO RG. E CPF: .....
- ENDEREÇO RESIDENCIAL: .....
- CIDADE E ESTADO: .....

**03) PROPOSTA DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ITEM CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO:**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	CLIMATIZADOR EVAPORATIVO DE TETO Vazão de Ar (m3/h) 27650; Tensão Elétrica – 220z; Potência do motor: mínimo 1,5 cv; Painel evaporativo de alto desempenho difusor Inversor de frequência: inverter e acionamento por controle remoto, garantia mínima de 24 meses.	UN	04	R\$	R\$
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$</b>



# Prefeitura Municipal SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES

CNPJ: 45.116.712/0001-09

ENDEREÇO: RUA IRMÃOS BRANDINI, 503 – CENTRO – SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES –Tel: (17) 3481 1538

CEP: 15640-000 - SITE: [www.saojoaoddpontes.sp.gov.br](http://www.saojoaoddpontes.sp.gov.br)

## FORMA DE EXECUÇÃO E PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

04) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

05) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Mensal.

06) BANCO: ..... CONTA: ..... AGÊNCIA: .....

(NOME DO MUNICÍPIO), XX de fevereiro de 2024.

ASS: \_\_\_\_\_

CARIMBO CNPJ: