

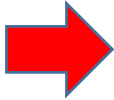


# Prefeitura Municipal SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES

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 07/2024**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 07/2024**  
FUNDAMENTO LEGAL: ART. Nº 75, INCISO I DA LEI 14.133/2021



**FORNECER PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**01) DADOS DA EMPRESA:**

- RAZÃO SOCIAL: .....
- CNPJ Nº: .....
- 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 SERVIÇOS CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO:**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA INSTALAÇÃO COMPLETA COM TODOS OS MATERIAIS DE VEDAÇÃO, SERVIÇO PARTE HIDRÁULICA E ELÉTRICA NO MUNICÍPIO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	SERV	01	R\$	R\$
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$</b>

**FORMA DE EXECUÇÃO E PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:**

CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

**04) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS**

**CARIMBO CNPJ:**



# 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)

.....

**05) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Mensal.**

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

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

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