

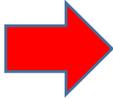


# Prefeitura Municipal SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES

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 45/2023**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 59/2023**  
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 SERVIÇO CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO:**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	LOCAÇÃO, INSTALAÇÃO E REMOÇÃO DE TENDA 10X1 Tendas medindo 10 metros x 10 metros com pé direito de 4 metros de altura fabricadas em estrutura metálica quadrangular, unidas por calhas de 10 metros em todos os lados, sendo cobertas com Lona anti-chamas de Cor Branca Sintética.	SERV	03	R\$	R\$
02	LOCAÇÃO, INSTALAÇÃO E REMOÇÃO DE TENDA 5X5M Tendas medindo 5 metros x 5 metros com pé direito de 2,5 metros de altura, fabricadas em estrutura metálica quadrangular, unidas por calhas de 5 metros em todos os lados, sendo cobertas com Lona anti-chamas de Cor Branca Sintética.	SERV	05	R\$	R\$
03	PISO PRATICÁVEL 80M <sup>2</sup> Piso praticável 80m <sup>2</sup> - 10 metros x 8 metros, sendo 40 placas com altura de 0,60 metros à 1 metro em estrutura de alumínio e madeira.	SERV	01	R\$	R\$



# 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)

.....

<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$</b>
--------------------	------------

## FORMA DE EXECUÇÃO E PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

CARIMBO CNPJ:

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

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

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

**(NOME DO MUNICÍPIO), XX de maio de 2023.**

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