

(NOME DA LICITANTE)

(MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO)

AO Sr. Presidente da CPL
Prezados senhores,

NOME:
CNPJ/MF:

Representada por:
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL

Apresenta a seguir sua proposta de preço referente à Processo Licitatório Nº/2016, que trata da Locação de veículo para atendimento aos Usuários da Rede Municipal de Saúde do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, sendo: 01 (um) veículo tipo automóvel, com motorista, com ar-condicionado, Tipo VAN ou PERUA.

| Item | Especificações | Quant | V. Mensal | V. Total |
|--------------|----------------|-------|-----------|----------|
| 01 | | 06 | | |
| TOTAL | | | | |

VALOR DA PROPOSTA POR EXTENSO:

- A PROPOSTA TERÁ VALIDADE POR 60 DIAS A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS;

- O PREÇO PROPOSTO CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS EXECUÇÃO DO CONTRATO.

- **DADOS BANCÁRIOS:**
AG: C/C:
BANCO

- (nome da cidade), em de de 2016:

Assinatura Responsável