



# PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

www.lencoispaulista.sp.gov.br

1

## ANEXO I – PREGÃO Nº 035/2017

Razão Social da Proponente: _____
CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____
Endereço Completo: _____ CEP: _____
Cidade/UF: _____ e-mail : _____
Telefone: _____ Fax: _____

Ítem	Discriminação dos Materiais	Quantidade Estimada	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	Tira reagente para teste de glicemia capilar, conforme descrição do Edital	630.000			
2	Lanceta agulha metálica, em aço inox, conforme descrição do Edital	630.000			
3	Seringa descartável 100 UI com agulha, conforme descrição do Edital	305.000			
4	Seringa descartável 30 UI com agulha, conforme descrição do Edital	4.500			
<b>TOTAL</b>					

### RESPONSÁVEL PELO CONTRATO

Nome:		CPF:	
Cargo:		E-mail:	

### DADOS BANCÁRIOS (Conta Jurídica)

Banco:		Agência:		Conta:	
--------	--	----------	--	--------	--

Validade da proposta, prazo de entrega e condições de pagamento: de acordo com o edital.  
Declaro para os devidos fins, submeter-me incondicionalmente às prescrições do edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura