



PREGÃO Nº 090/2017 – ANEXO I

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

Descrição	Valor GLOBAL (R\$)
Contratação de empresa especializada para a confecção e aplicação de prova escrita de concurso público para provimento de 6 (seis) cargos de médicos do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista, conforme Anexo II do presente edital . Total de inscritos: 73	

RESPONSÁVEL PELO CONTRATO			
Nome:		CPF:	
Cargo:		E-mail:	
DADOS BANCÁRIOS (Conta Jurídica)			
Banco:	Agência:	Conta:	

VALIDADE DA PROPOSTA, PRAZO DE ENTREGA, 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