



## TOMADA DE PREÇOS Nº 014/2017 – ANEXO I

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

Item	Descrição	Quantidade Total	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	Berçário II – 1 ano	410		
2	Maternal I – 2 anos	440		
3	Maternal II – 3 anos	700		
<b>VALOR GLOBAL</b>				

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