



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

PREGÃO Nº 169/2017 – ANEXO I

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

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Quantidade ESTIMADA	Valor Unitário (R\$)	Valor TOTAL (R\$)
1	Funeral <u>adulto</u> c/ as seguintes especificações: - Elaboração da documentação no Município; - Limpar e vestir o corpo; - Urna assistencial de madeira sem verniz, de acordo com a necessidade do corpo; - Enfeite do corpo, velas e véu; - 02 (dois) vasinhos de flores naturais; - 01 (uma) garrafa de chá de dois litros; - 01 (uma) garrafa de café de dois litros; - Transporte do corpo no município.	40 un.		
2	Funeral <u>infantil</u> c/ as seguintes especificações: - Elaboração da documentação no Município; - Limpar e vestir o corpo; - Urna assistencial simples, de acordo com a necessidade do corpo; - Enfeite do corpo, velas e véu; - 02 (dois) vasinhos de flores naturais; - 01 (uma) garrafa de chá de dois litros; - 01 (uma) garrafa de café de dois litros; - Transporte do corpo no município.	20 un.		
3	Funeral adulto <u>indigente</u> com as seguintes especificações: - Elaboração da documentação no Município; - Limpar o corpo; - Urna assistencial de madeira sem verniz, de acordo com a necessidade do corpo; - Transporte do corpo no município.	10 un.		
4	Translado para a faixa de 0 a 50 quilômetros (viagem de ida e volta)	100 km		
5	Translado para a faixa de 51 a 150 quilômetros (viagem de ida e volta)	500 km		



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

2

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Quantidade ESTIMADA	Valor Unitário (R\$)	Valor TOTAL (R\$)
6	Translado para a faixa de 151 a 500 quilômetros (viagem de ida e volta)	1.000 km		
7	Translado para a faixa acima de 501 quilômetros (viagem de ida e volta)	1.600 km		
VALOR TOTAL GLOBAL (R\$)				

RESPONSÁVEL PELO CONTRATO

Nome:		CPF:		RG:	
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