



PREGÃO Nº 233/2018 – ANEXO I

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

Item	Quantidade	Descrição	Marca / Modelo	Valor Unitário (R\$)
1	1	Aquisição de um veículo novo, zero-quilômetro, para Secretaria de Saúde, conforme Anexo II do presente edital.		

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

VALIDADE DA PROPOSTA: De acordo com o edital

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: De acordo com o edital

_____, ____ de _____ de 2018

Carimbo e Assinatura