



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia  
Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11) 4715-5505  
C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - E-mail:alumínio@uol.com.br

## ANEXO II - Modelo de Proposta

### (“Modelo para o Envelope 01 – Da Proposta”)

- 01- NOME DA EMPRESA:
- 02- ENDEREÇO:
- 03- BAIRRO: CIDADE/UF: CEP:
- 04- FONE: ( ) FAX: ( ) E-MAIL:
- 05- NOME PARA CONTATO:
- 06- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias
- 07- VALIDADE DA PROPOSTA: (“Mínimo de 60 dias”)
- 08- CONTA CORRENTE Nº
- 09 - NOME DO BANCO: Nº DO BANCO:
- 10 - NOME DA AGÊNCIA: Nº DA AGÊNCIA:

### PROPOSTA COMERCIAL

| ITEM   | QUANT. | ESPECIFICAÇÃO   | Marca | Valor Unitário | Valor Total |
|--|--------|---|-------|----------------|-------------|
| 01   | 01     | VEÍCULO DE TRANSPORTE SANITÁRIO ( COM ACESSIBILIDADE - 1 CADEIRANTE) , COMBUSTIVEL DIESEL, 0 KM, CAMBIO MANUAL, DIREÇÃO HIDRAULICA, TRAÇÃO 4 X 2, CAPACIDADE TOTAL/ ACESSO CADEIRANTE MINIMO DE 07 PESSOAS/COM ACESSIBILIDADE, TV COM KIT MULTIMIDIA, POTÊNCIA MINIMO DE 130 CV, DISTANCIA ENTRE EIXOS MIN. 3665 MM, RESOLUÇÃO CONTRAN 316/09 |       |                |             |
| <b>O valor total Proposto é de R\$ _____ (“valor por extenso”)</b> |        |   |       |                |             |

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no Edital deste Pregão, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo discrepância entre quaisquer informações ou documentos que dele fazem parte, e estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma, influir nos custos, assim como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, bem como pelos erros ou omissões, contidas tanto no formulário proposta, como em seus anexos.

Declaramos, ainda, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa contratação no presente processo licitatório, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Alumínio, / /2018.

**ASS./NOME/CARGO**

**O nº do CNPJ deverá ser o mesmo da documentação entregue para habilitação.**

**Obs. De preferência fazer este documento no Timbre da empresa, Carimbo CNPJ, Numeração de Páginas.**