



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia
Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11)4715-5500
C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - E-mail:licitacao@aluminio.sp.gov.br

ANEXO III

(ARQUIVO XML DISPONÍVEL PARA GRAVAÇÃO EM MÍDIA NO SITE: www.aluminio.sp.gov.br,
preferencialmente em PEN DRIVE)

Adverte-se que a simples apresentação desta Proposta será considerada como indicação bastante de que inexistem fatos que impeçam a participação do licitante neste certame.

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Código	Especificação do Objeto	Quantid.	Preço Unitário	Preço Total
1	2.99.10.0001-0	TAXA DE ARBITRAGEM E MESARIO - FUTSAL - CATEGORIA INFANTIL (SUB 07, 09 11, 13 , 15 ,17)	200,00 JG		
2	2.99.10.0010-9	TAXA DE ARBITRAGEM DE VOLEIBOL	100,00 UN		
3	2.99.10.0022-2	TAXA DE ARBITRAGEM E MESARIOS - CATEGORIA PRINCIPAL	300,00 JG		
4	2.99.10.0023-0	TAXA DE ARBITRAGEM: CATEGORIA DENTE, DENTINHO, INFANTIL E FRALDINHA	180,00 JG		
5	2.99.10.0025-7	TAXA DE ARBITRAGEM P/ CAMPEONATO DE BASQUETEBOL - CATEGORIA MASCULINA - ADULTO/INFANTIL/SUB 21	100,00 JG		
6	2.99.10.0030-3	TAXA DE ARBITRAGEM E MESÁRIO P/ CAMPEONATO DE FUTSAL - CATEGORIA PRINCIPAL	300,00 JG		

VALOR GLOBAL: R\$ _____

DECLARO, sob as penas da lei, que os serviços atendem todas as especificações exigidas no Anexo IV –

Prazo de Entrega: A contratada deverá efetuar as entregas de acordo com a quantidade e qualidade solicitadas, no prazo de até 05 (cinco) dias, após a confirmação do respectivo pedido feito por escrito pelo setor competente da Municipalidade de Alumínio.

Validade da proposta: _____ dias (mínimo 60 dias)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia
Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11)4715-5500
C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - E-mail:licitacao@aluminio.sp.gov.br

DECLARO que o preço indicado contempla todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

Local, em ____ de _____ de 2017.

Assinatura do representante: _____

Nome do representante: _____

RG do representante: _____

Carimbo do CNPJ