EMPRESA/RAZÃO SOCIAL:

DATA: VALIDADE DA PROPOSTA:

ENDEREÇO COMERCIAL**:**

CEP: CIDADE: ESTADO:

CNPJ:

PRAZO DE ENTREGA: DIAS

E MAIL:

TELEFONE:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item I –** Serviço de instalação de película insulfilm em janelas e demais ambientes a serem definidos, com área total de 91,33m², nas dependências do prédio da Câmara Municipal de Itabaiana | **Produto/Serviço** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| Instalação de película insulfilm fumê G5 | M² | 91,33 |  |  |

**Valor Total da Proposta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaração de conformidade e acesso as informações para proposta:** | |
| **Declaro para os devidos fins:**  **Que os preços cotados incluem:** Identificação exata e precisa dos serviços; preços unitários, preços totais com valores em reais, já inclusos todos os custos;  **Ainda declaro que:**  Tive acesso a todas as informações necessárias para elaboração da proposta de preços. | |
| **Dados do responsável pelo preenchimento da proposta** | |
| **Nome Completo** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |

Data de emissão:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante Legal da Empresa

Carimbo