

ANEXO I

PROPOSTA DE PREÇO

Razão Social do Proponente:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

Fone:

Contato:

E-mail:

1- OBJETO

Dispensa de licitação para Contratação de empresa especializada em serviços de manutenção corretiva em cadeiras odontológica para atender SAUDE BUCAL das unidades de saúde da Atenção Primaria á Saúde, por um período de 30 dias.

2- DESCRIÇÃO E VALOR

Item	Qtd.	Und.	Especificação	Valor unitário	Valor Total
1	1	Serv.	Prestação de serviços de manutenção corretivo incluso peças para atender 04 (quatro) cadeiras odontológicas dos postos de saúde das unidades básica de saúde de Porto Murtinho – MS, conforme descrito no termo de referencia.		

BANCO:

CONTA:

AGÊNCIA:

Cidade/Estado, _____ de AGOSTO 2023.

Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa.