|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÂMARA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO/MG** | | | | | |
| **PROPOSTA COMERCIAL** | | | | | |
| **ATENÇÃO: PREENCHER SOMENTE OS CAMPOS EM BRANCO** | | | | | |
| **Dados da Empresa** | | | | | |
| Razão social/Nome completo: |  | | | | |
| Nome fantasia: |  | | | | |
| CNPJ/CPF: |  | | | | |
| Endereço: |  | | | | |
| CEP: |  | | | | |
| E-mail: |  | | | | |
| Telefone: |  | | | | |
| **Dados do Objeto** | | | | | |
| Item nº | Quantidade | Unidade | Bem/Serviço | Preço Unitário | Preço Total |
| **1** | 1 | UN | AR CONDICIONADO TIPO SPLIT. TIPO PISO TETO. COM TECNOLOGIA INVERTER. COM CAPACIDADE DE RESFRIAMENTO DE 36.000 BTUS. COM A OPCAO DE RESFRIAR O AMBIENTE DO TIPO SO FRIO. 220 VOLTS. MONOFASICO. | **R$  \_\_\_\_.** | **R$ \_\_\_\_\_.** |
| **TOTAL GLOBAL** | | | | | **R$ \_\_\_\_\_** |
| **A presente proposta está de acordo com todas as condições do Termo de Referência** | | | | | |
| A validade desta proposta é de 60 dias. | | | | | |
| *“Declaro, para os devidos fins, que esta empresa não se enquadra em qualquer caso de proibição previsto na legislação vigente para licitar ou contratar com a Administração Pública.”* | | | | | |
|  | | | | | |
| Local: |  |  | | | |
| Data: |  |  | | | |
|  | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  | Representante legal da empresa/Responsável pela cotação | | | |  |