**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 14/2016**

**EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2016**

**ANEXO I**

**PROPOSTA COMERCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA/PF:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **CNPJ/CPF:** |  | **IE/RG**: |  |  |
| **BANCO:** |  |
| **AGÊNCIA:** |  |
| **CONTA COR.** |  |
| **E-MAIL** |  |
|  |  | Carimbo CNPJ/Profissional |

Apresentamos nossa proposta para realização os seguintes produtos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Quant. Estimada** | **Und.** | **Descrição** | **Valor Máx. Consulta** |
| 1 | 20,00 | Consulta/Mês | Contratação de empresa ou profissional especializado para prestação de serviços de terapia ocupacional, para o Fundo Municipal de Saúde de Riqueza |  |

**Valor total da proposta: R$ (valor por extenso).**

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

**VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL: 60 (sessenta) dias.**

**(Conforme Cláusula 6, alínea “d” edital.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

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

Nome e assinatura do

representante e carimbo