

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DAS MISSOES**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

<b>Empresa/Nome:</b>	
<b>Endereço:</b>	
<b>CNPJ/CPF:</b>	
<b>Telefone(s):</b>	
<b>Nº Processo:</b>	0011/0009
<b>Tipo Licitação:</b>	Menor Preço
<b>Balizamento:</b>	Por Item
<b>Modalidade:</b>	Pregão Presencial
<b>Data Abertura:</b>	10/04/2018 09:00:00
<b>Objeto:</b>	AQUISIÇÃO DE PRÓTES DENTÁRIAS

**Favor preencher somente a coluna de Valor Unitário e a coluna de marca, as colunas de amarelo claro.**

Item	Descrição	UND	Qtde	Valor Unitário	Subtotal	Marca
0001	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR ROMOVIVEL: CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:07.01.07.009-9	Unidade	250,00	0,00	0,00	
0002	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR.: CONFECCIONADAS COM DENTES ARTIFICIAIS DE RESINA ACRÍLICA UNIDOS A BASES INDIVIDUALIZADAS EM ESTRUTURA METÁLICA E RESINA ACRILICA.	Unidade	1.000,00	0,00	0,00	
0003	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL: CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:07.01.07.010-2	Unidade	250,00	0,00	0,00	
0004	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR: CODIGO DO PROCEDIMENTO:07.01.07.012-9	Unidade	350,00	0,00	0,00	
0005	PRÓTESE TOTAL MAXILAR: CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:07.01.07.013-7	Unidade	350,00	0,00	0,00	

Valor Total R\$

**Validade da Proposta: digite aqui a validade da proposta em Dias (Mínimo de 60 dias)**

**Digite aqui Local e Data**

Declaro que nos preços propostos encontra-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação; que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.

Assinatura e Carimbo da Empresa  
(Digite aqui)

