



# CÂMARA MUNICIPAL DE PIRACICABA

Estado de São Paulo  
Departamento Administrativo

## ANEXO II

### Modelo de Proposta de Preços

| Item | Descrição | Quant. | Unid. | Marca | Valor Unit. | Valor Total |
|------|-----------|--------|-------|-------|-------------|-------------|
|      |           |        |       |       |             |             |

#### PROPONENTE:

##### **DADOS DO PROPONENTE**

NOME: \_\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

Nº DO CNPJ: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA Nº: \_\_\_\_\_ CONTA Nº: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

VALIDADE DA PROPOSTA: (Prazo mínimo 60 dias).

PRAZO DE ENTREGA: \_\_\_\_\_

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: \_\_\_\_\_

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL