

MODELO DE PROPOSTA

1. Identificação do Fornecedor

Razão Social / Nome: _____

CNP/ PF: _____

Endereço Completo: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Representante Legal/Responsável: _____

Cidade/Estado: _____

Data da Proposta: ____/____/____

2. Dados do Objeto e do(s) Item(s)

Objeto: Contratação de empresa de seguros de vida para alunos e estagiários, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas, estabelecidas no Termo de Referência.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Verificar/Identificar o porquê da luz (ABS) estar acesa no painel do veículo; E realizar a substituição e/ou conserto necessário para resolver o problema.	SV	01		

4. Declarações Importantes

- () Declaração de Enquadramento (ME/EPP):
() Sim — Microempresa / Empresa de Pequeno Porte
() Não — Demais empresas

5. Assinatura e Carimbo

Local e Data: _____

Assinatura /Carimbo do Representante Legal/ ou Logomarca