



Câmara Municipal de Sapezal

ESTADO DE MATO GROSSO

CNPJ: 01.639.708/0001-50

ANEXO II

Modelo de Proposta

A

Câmara Municipal de Sapezal - MT

Ref. Dispensa n° 002/2022.

Empresa:		
CNPJ n°:	Inscrição Estadual n°:	
Endereço - (Rua/Avenida)		
n°:	Bairro:	Município/UF:
CEP:	Telefone Celular:	
Telefone Fixo:	e-mail:	
Representante Legal:		
RG n°:	CPF n°	

ITEM	COD. MAT	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	DESCRIÇÃO	PERÍODO	VALOR MENSAL POR BENEFICIÁRIO	VALOR TOTAL ESTIMADO MENSAL	VALOR TOTAL ESTIMADO
01	159202	15	CARTÃO MAGNÉTICO / ELETRÔNICO DE VALE ALIMENTAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS	18 MESES	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00	R\$ 54.000,00

1. Prazo para disponibilização dos benefícios: **xxx dias**
2. Rede Credenciada no Município de Sapezal/MT - CEP 78.365-000=
xxxxxxxxxxx
3. Benefícios: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

- a) Declaro que a presente proposta está em consonância com todas as condições do edital do Chamamento Público n° 005/2022.
- b) Salientamos ainda que será observado todas as condições e especificações descritas no Termo de Referência para com a contratação objeto da presente licitação.

Validade da proposta: 60 dias

Local e data

Assinatura do representante legal
Carimbo de CNPJ da empresa: