MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

EMPRESA (RAZÃO SOCIAL): _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

CONTATO: _____

OBJETO:

Item	Descrição	Unidade	Qtdd.	Valor
01	Serviço técnico especializado para fiscalização técnica da aquisição, fornecimento, recebimento e montagem de cadeiras.	Serviço	01	R$
VALOR TOTAL				R$

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ _____

Prazo de validade da proposta: ____ dias

Prazo de entrega/execução: _____

Forma de pagamento: Em até **5 (cinco) dias úteis** após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura, por ordem bancária ou boleto bancário, conforme condições estabelecidas no Termo de Referência.

Observações: _____

Nome do Responsável _____

Local e data: ____/____/_____

CONTRATANTE

Razão Social: Câmara Municipal de Jacareí

CNPJ: 50.437.516/0001-76

Endereço: Praça dos Três Poderes, 74 - Centro, Jacareí - SP, 12327-030