|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPOSTA DE PREÇO** | | | | | | | | | | |
| **PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO Nº 33/2023** | | | | | | | **PREGÃO PRESENCIAL Nº 15/2023/PMMG** | | | |
| **OBJETO:** | | | | LOCAÇÃO DE BENS VISANDO AS COMEMORAÇÕES NATALINAS DO MUNICÍPIO DE MORRO GRANDE QUE SERÁ REALIZADA NO DIA 22/12/2023 | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | | |  | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | |  | | | | | | |
| **CNPJ:** | | | |  | | | | | | |
| **TELEFONE:** | | | |  | | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | |  | | | | | | |
| **LOTES, ITENS E PREÇOS** | | | | | | | | | | |
| **LOTE 1** | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **QTD.** | **UN.** | | | **ESPECIFICAÇÃO DO ITEM** | | | | **PREÇO UNITÁRIO (R$)** | **PREÇO TOTAL (R$)** |
| 1 | 01 | UN. | | | LOCAÇÃO DE CAMINHÃO PALCO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTOS/SHOWS | | | |  |  |
| **TOTAL DO LOTE:** | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **LOTE 2** | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **QTD.** | **UN.** | | | **ESPECIFICAÇÃO DO ITEM** | | | | **PREÇO UNITÁRIO (R$)** | **PREÇO TOTAL (R$)** |
| 2 | 6 | UN. | | | LOCAÇÃO DE TENDA ABERTA TIPO CHAPÉU DE BRUXA (10 x 10M | | | |  |  |
| **TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **LOTE 3** | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **QTD.** | **UN.** | | | **ESPECIFICAÇÃO DO ITEM** | | | | **PREÇO UNITÁRIO (R$)** | **PREÇO TOTAL (R$)** |
| 3 | 6 | UN. | | | LOCAÇÃO DE BANHEIRO QUÍMICO PORTÁTIL INDIVIDUAL | | | |  |  |
| 4 | 1 | UN. | | | LOCAÇÃO DE BANHEIRO QUÍMICO PORTÁTIL INDIVIDUAL PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD) | | | |  |  |
| 5 | 1 | UN. | | | LOCAÇÃO LAVATÓRIO PORTÁTIL PARA MÃOS | | | |  |  |
| **TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **PREÇO TOTAL DA PROPOSTA:** | | | | | | | | | |  |
| 1. Ao participar deste processo licitatório declaramos que: 2. Esta proposta de preços obedece a todas as condições, exigências e especificações contidas no presente Edital; 3. Manteremos nossa proposta por um prazo mínimo de validade de 60 (sessenta) dias; | | | | | | | | | | |
| 1. Banco: | | | | | | 2. Nº da Agência: | | 3. Nº da Conta Corrente: | | |
| Local e data: | | |  | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Representante Legal da Licitante  Nome:  CPF: | | | | | | | | | | |