**ANEXO IX – MODELO DE PROPOSTA**

**Pregão Eletrônico nº 26/2021 – Processo Administrativo nº 1448/2018**

|  |
| --- |
| **Ao Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo – Coren-SP** |
| **Razão Social e CNPJ:** |
| **Banco (código): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conta corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **RESPONSÁVEL PELOS CONTATOS COM O COREN-SP** |
| **Nome/cargo:** |
| **Telefone Fixo: Telefone celular / whatsapp:** |
| **E-mail: Outros (skype, teams, etc):** |
|  |
| **RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA / ACEITE DO INSTRUMENTO CONTRATUAL** |
| **Nome/cargo:** |
| **RG: CPF:** |
|  |
| **Validade da Proposta: (mínimo de 60 dias, contados da data de sua emissão)** |

Descrição sucinta do objeto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO ÚNICO** | | | | | |
| **Item** | **Descrição** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Valor total da proposta:** R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo e Assinatura do Representante Legal