



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

ANEXO IX – MODELO DE PROPOSTA

Pregão Eletrônico nº /20 – Processo Administrativo nº 2668/2022

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)

Objeto: (descrição sucinta)

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Total

Valor total da proposta: R\$ _____

Local e Data

Nome completo e Assinatura do Representante Legal