



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

e-mail: compras@santanadodeserto.mg.gov.br

TEL: (32) 3275-1052 / 3275-1094 / 3275-1150

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro - CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto - MG

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL COMPRA DIRETA

À

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO/MG

Em atenção à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, apresentamos nossa proposta comercial:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UND	QTDE	VALOR UNIT. R\$	VALOR TOTAL R\$
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDICA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	EXAME	01		
TOTAL DA PROPOSTA R\$:					

Razão Social:		CNPJ:
Endereço:		Nº:
Bairro:		CEP:
Cidade:		
Telefone:	E-mail:	
Banco:	Nº da agência:	Conta Bancária:
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS		

A prestação de serviço deverá estar em conformidade com o que consta no Termo de Referência.

Deverão estar incluídos na proposta todos os impostos, fretes, taxas, seguros e quaisquer outras despesas decorrentes ou necessárias para a entrega do produto.

Local e data.

Assinatura
(Identificação)