



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

e-mail: [compras@santanadodeserto.mg.gov.br](mailto: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 E SANEAMENTO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO/MG

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTDE	VALOR UNIT. R\$	VALOR TOTAL R\$
01	E-SUS CONTROLE MÉDICO INDIVIDUAL- FRENTE E VERSO - BLOCO 100 X1 COR EM OFF-SET 75G	BLOCO	25		
02	FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL (FAA) – BLOCO 100X1 – VIA 20X23CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G	BLOCO	70		
03	PANFLETOS (MAIO AMARELO), TAMANHO 15X20 CM, 4X4, COR PAPEL COUCHE BRILHO 115G	UND	400		
04	PEDIDO DE EXAME – BLOCO 100X1 – 1 VIA 15X21CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G	BLOCO	25		
05	REFERENCIA CONTRA REFERENCIA – BLOCO 100X1 – 1 VIA 21X29CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G	BLOCO	25		
06	RECEITUÁRIO CABORNADO – BLOCO 50X2 – 2 VIAS 15X21CM, 1X0 COR EM SINCARBON 56G	BLOCO	25		
<b>TOTAL DA PROPOSTA:</b>					

Razão Social:	CNPJ:
Endereço:	Nº:
Bairro:	CEP:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS

e-mail: [compras@santanadodeserto.mg.gov.br](mailto: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

Cidade:		
Telefone:	E-mail:	
Banco:	Nº da Agência:	Conta Bancária:
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS		

Os produtos deverão estar em conformidade com o que consta no Termo de Referência.

Deverão estar inclusos 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)