



# MUNICÍPIO DE SÃO GERALDO

ESTADO DE MINAS GERAIS  
Rua 21 de Abril, nº 19, Centro - São Geraldo - CEP 36.530-000  
CNPJ: 18.137.935/0001-80 – Tel.: (32)3556-1215 ou 1471



## ANEXO II - MODELO PROPOSTA COMERCIAL

EDITAL 061/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 061/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 157/2023

A empresa/proponente ....., inscrita no CNPJ/CPF sob o nº....., inscrição estadual nº....., estabelecida/domiciliada na Av./Rua ..... Nº ....., bairro ....., na cidade de ....., Estado ....., telefone....., e-mail ....., vem pela presente, apresentar sua proposta para contratação de empresa para prestação de serviços de Publicidade via rádio destinado à divulgação de atos oficiais da Administração Municipal, de acordo com o abaixo descrito:

Item	Quant.	Unid.	Cód.	ESPECIFICAÇÃO	Unitário	Total
01	12	Mês	892	Prestação de Serviços de publicidade via rádio destinada à divulgação de atos oficiais da Administração Municipal.		
Valor Total: R\$						R\$

### VALOR TOTAL POR EXTENSO:

#### Declaramos, expressamente, que:

- I. Concordamos, integralmente e sem qualquer restrição, com as condições da contratação e temos pleno conhecimento do local e das condições e exigências de execução do objeto.
- II. Concordamos, integralmente e sem qualquer restrição, com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.
- III. Na execução do objeto licitado, observaremos, rigorosamente, as especificações das normas legais e regulamentares brasileiras, bem como as recomendações e instruções do município, assumindo, desde já, a integral responsabilidade pelo fornecimento dos produtos em conformidade com as especificações e os padrões necessários ou determinados pelo município.
- IV. Nos preços propostos estão incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de propostas e seus anexos.
- V. Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
- VI. Conta Corrente nº \_\_\_\_\_, da Agência nº \_\_\_\_\_, do Banco \_\_\_\_\_, de titularidade da proponente.

#### Dados do responsável pela assinatura do contrato:

Nome:

Qualificação (cargo ou função):

RG/UF: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

#### Dados do responsável pelo atendimento ao município:

Nome:

Telefone fixo:



# MUNICÍPIO DE SÃO GERALDO

ESTADO DE MINAS GERAIS  
Rua 21 de Abril, nº 19, Centro - São Geraldo - CEP 36.530-000  
CNPJ: 18.137.935/0001-80 – Tel.: (32)3556-1215 ou 1471



Telefone Celular:

E-mail:

CNPJ:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data da Proposta:

Endereço:

E-mail:

Telefone e WhatsApp:

Assinatura: \_\_\_\_\_

Carimbo: