

ANEXO II

PROPOSTA DE PREÇOS

A pessoa jurídica abaixo identificada, por seu representante legal, APRESENTA A PROPOSTA QUE SEGUE:

Os extintores que serão submetidos à recarga / manutenção / teste hidrostático estão listados no quadro abaixo.

ITEM	DESCRIÇÃO	SERVIÇO	Qtde	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1.1 Extintores ABC 6 kg	RECARGA	261		
	1.2. Extintores ABC 6 kg	TESTE HIDROSTÁTICO	250		
2	Extintores Água Pressurizada - 10L	RECARGA	10		
3	Recarga Extintores CO2 6kg	RECARGA	14		
4	Recarga extintores BC 6kg	RECARGA	13		
5	Recarga extintores BC - 80BC - 20kg	RECARGA	2		
6	Recarga extintores ABC - 6A:40bc - 20kg	RECARGA	1		
	TOTAL RECARGA		301		
	TOTAL TESTE HIDROSTÁTICO		250		

Prazo de validade da proposta: _____ (mínimo 60 dias).

- DECLARAMOS** que a empresa abaixo identificada não utiliza menores de 18 (dezoito) anos para trabalho noturno, perigoso ou insalubre; nem menores de 16 (dezesesseis) anos para qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, em conformidade ao disposto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal.
- DECLARAMOS** ter pleno conhecimento do teor da consulta de preços, assim como quanto ao conteúdo do Termo de Referência que a acompanha e dela é parte integrante independentemente de transcrição.

OBS: Enviar juntamente com a proposta o **COMPROVANTE** de credenciamento emitido pelo órgão responsável pela prevenção e combate a incêndio - Corpo de Bombeiros Militar de MATO GROSSO DO SUL, ou documento equivalente

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

Nome Fantasia:	
Razão Social:	
CNPJ:	Optante pelo Simples(Sim/Não):
Endereço:	

Bairro:	Cidade:
C.E.P.:	E-mail:
Telefone:	FAX:

DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

Nome:	
Cargo:	
Nacionalidade:	Estado Civil:
Fone:	Fax:
E-mail:	CPF
Carteira de Identidade:	Órgão Expedidor:

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA

Banco:
Agência:
Conta:

DADOS DO CONTATO COM A EMPRESA:

Nome:	
Cargo:	
Endereço:	
Cidade:	CEP:
Estado:	
Fone:	Fax:
E-mail:	

_____, _____ de _____ de 2023.

Carimbo

Assinatura