

## PROPOSTA DE PREÇO

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ:**

**Inscrição Estadual:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Estado:**

**CEP:**

**Fone/Whatsapp:**

**Contato:**

**E-mail:**

### 1 – OBJETO

A presente Dispensa de Licitação visa a contratação de empresa para o fornecimento de mobiliários para a Unidade de Saúde, com recursos do FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE – REDE BEM CUIDAR, através da Portaria nº1098/2023.

### 2 – ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DOS MOBILIÁRIOS.

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL R\$
1	01	Unid	<b>Mesa de escritório com gaveteiro</b> , 100% MDF, projetada, com prateleira, sob medida, conforme projeto em anexo.		
2	01	Unid	<b>Armário 3 portas</b> , 100% MDF, com prateleiras internas, sob medidas, conforme projeto em anexo.		
3	01	Unid	<b>Mesa de canto</b> , 100% MDF, projetada sob medida, conforme projeto em anexo.		
4	06	CJ	<b>Cadeira Longarina 4 Lugares</b> , Cromado Prata, courino, com Almofada Cadeira tipo longarina com quatro assentos e base fixa.  Assento e encosto com estrutura em aço perfurado e estofamento revestido em material sintético de PVC.  Dados Técnicos - Braço em aço cromado com formato anatômico.  Peso máximo por assento 150 Kg. Braço em aço cromado com formato anatômico.  Medidas aproximadas: Assento 52 cm Altura do encosto 46 cm Altura do chão até o assento 38 cm Altura do assento até o encosto 42 cm Altura do chão até o encosto 75 cm  Conforme imagem ilustrativa em anexo.		
				Total R\$	

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

Cidade/Estado, ..... de ..... de 2024.

Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa

---