|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pesquisa de Preços / Proposta** | | | | | | |
| **Proponente:** | | | | | | |
| **CNPJ/CPF:** | | | | | | |
| **Insc. Estadual/Mun.:** | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | |
| **Cidade/ Estado:** | | | | | **CEP:** | |
| **Telefone:** | | **E-mail:** | | | | |
| **Orde m** | **Descrição do Item** | **Unid.** | **Qdte** | **Marca** | **Valor Unit.** | **Valor Total** |
| 1 | Quirela de milho | Sacas 50 Kg | 200 |  |  |  |
| **Valor Total** | | | | | |  |

**IMPORTANTE**

VALIDADE DA PROPOSTA: (MÍNIMA DE 60 DIAS)

DATA DA EMISSÃO: / /

**Obs:** A proponente deverá anexar a este instrumento os seguintes documentos: certidões negativas Federal, Estadual, Municipal, Trabalhista, FGTS, cópia Cadastro CNPJ e de Alvará de Licença e Funcionamento Sanitário, quando se tratar de contratações do Peale.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE