

	MODELO DE PROPOSTA DETALHE - COMPRA		
	ANEXO II		
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DEADM	SERVIÇO DE COMPRAS -SECOM	LICITAÇÃO Nº:

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

OBJETO:

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

C.N.P.J.:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Nº DO BANCO.:

AGÊNCIA:

Nº DA C/CORRENTE:

E.MAIL:

- 1) O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias a partir da apresentação dos envelopes, e o prazo de entrega do material é de até _____ dias, a contar da confirmação do recebimento da NAD e/ou Empenho.
- 2) Declaro estar em dia com todas as obrigações trabalhistas, para fins de atendimento à Lei Estadual nº 3050/98.
- 3) A eficácia suspensiva dos recursos hierárquicos que forem interpostos no curso da licitação estender-se-á ao prazo de convocação previsto no art. 64 §3 da Lei nº 8.666/93.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____

Assinatura do representante legal da licitante.

	MODELO DE PROPOSTA DETALHE - COMPRA		
	ANEXO II		
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DEADM	SERVIÇO DE COMPRAS -SECOM	LICITAÇÃO Nº:

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

Dados do representante da empresa que assinará o termo de contrato, conforme consta no contrato social ou procuração.

Nome: _____
 Nacionalidade: _____ Profissão: _____
 Estado Civil: _____ Identidade nº _____
 Órgão: _____ Data de Emissão: ____/____/____ CPF: _____

Nome: _____
 Nacionalidade: _____ Profissão: _____
 Estado Civil: _____ Identidade nº _____
 Órgão: _____ Data de Emissão: ____/____/____ CPF: _____

Carimbo do CNPJ	Carimbo de Inscrição Estadual/Municipal