

ANEXO II – MODELO: PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS

(Deve ser impressa em papel timbrado da empresa participante na licitação)

PROCESSO Nº 17/2025

PREGÃO Nº 03/2025

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS.

PROPONENTE:

CNPJ:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

E-MAIL DE CONTATO:

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de abertura dos envelopes.

PLANILHA DE PREÇOS:

LOTE 01						
ITEM	MATERIAL	QUANTIDADE ESTIMADA	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AÇÚCAR CRISTAL 5KG	250	PACOTE		R\$ -	R\$ -
2	AÇÚCAR SACHÊ 2KG	30	CAIXA		R\$ -	R\$ -
3	ADOÇANTE LÍQUIDO 10ml	50	FRASCO		R\$ -	R\$ -
TOTAL LOTE 01:						R\$ -

LOTE 02						
ITEM	MATERIAL	QUANTIDADE ESTIMADA	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BISCOITO ÁGUA E SAL	800	PACOTE		R\$ -	R\$ -
2	BISCOITO AMANTEIGADO	1200	PACOTE		R\$ -	R\$ -
TOTAL LOTE 02:						R\$ -

LOTE 03						
ITEM	MATERIAL	QUANTIDADE ESTIMADA	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CAFÉ TORRADO E MOÍDO 500G	1500	PACOTE		R\$ -	R\$ -
2	CAFÉ TORRADO EM GRÃO 1,0KG	150	PACOTE		R\$ -	R\$ -
TOTAL LOTE 03:						R\$ -

LOTE 04						
ITEM	MATERIAL	QUANTIDADE ESTIMADA	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CHÁ DE CAMOMILA EM SACHÊ	200	CAIXA		R\$ -	R\$ -
2	CHÁ DE CAPIM CIDREIRA EM SACHÊ	200	CAIXA		R\$ -	R\$ -
3	CHÁ DE ERVA MATE EM SACHÊ	60	CAIXA		R\$ -	R\$ -
TOTAL LOTE 04:						R\$ -

LOTE 05						
ITEM	MATERIAL	QUANTIDADE ESTIMADA	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LEITE LONGA VIDA INTEGRAL	600	UNIDADE		R\$ -	R\$ -
2	MARGARINA VEGETAL COM SAL 500G	180	POTE		R\$ -	R\$ -
TOTAL LOTE 05:						R\$ -

LOTE 06						
ITEM	MATERIAL	QUANTIDADE ESTIMADA	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SUCO CONCENTRADO DE CAJU	120	FRASCO		R\$ -	R\$ -
2	SUCO CONCENTRADO DE MARACUJÁ	120	FRASCO		R\$ -	R\$ -
TOTAL LOTE 06:						R\$ -

Valor Total Global: R\$ xxxxxxx,xxxxx (xxxxxxxxxxxxxx)

Declaração: Declaro-me expressamente de acordo com as normas e condições constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, submetendo-me aos termos que o integram.

Responsável por assinatura do contrato (OBRIGATÓRIO):

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
E-mail institucional _____
Telefone(s): _____

Testemunha para assinatura do contrato:

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____

.....(local e
data)

.....
Nome completo do Representante
RG / CPF
Cargo

Visto e Carimbo CNPJ em todas as páginas