



**PREFEITURA DE ITAQUIRAÍ**  
**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
Departamento de Licitações e Contratos

**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

<b>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ</b>  CNPJ: 15.403.041/0001-04 Rua Campo Grande, 1585	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> Nº ___/2023
	<b>Processo nº. ___/2023</b>

<b>Fornecedor:</b>		
<b>Endereço:</b>		
<b>Cidade:</b>		
<b>CNPJ:</b>		
<b>Validade da Proposta:</b>		
<b>Prazo de início da Execução:</b>		
<b>Condições de Pagamento</b>		
<b>Banco:</b>	<b>Agência:</b>	<b>Conta Corrente:</b>

Item	Descrição	Total de Servidores	Valor por servidor Referência (R\$)	Valor mensal (R\$)	Qtde/Mês	Valor Total
01	Prestação de serviços de Assistência Médica e Odontológica, com atendimento Regional, no Sistema Autogestão, contemplando Seguro de Acidentes Pessoais, serviços de telemedicina, e Assistência	502			12	



**PREFEITURA DE ITAQUIRAÍ**  
**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**Departamento de Licitações e Contratos**

Funeral Familiar para os Servidores Públicos do Município de Itaquirai/MS.						
<b>Valor total geral:</b>						

**Valor Total R\$ x.xxx.xxx.xx (Valor por extenso)**

*DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE NO VALOR OFERTADO, BEM COMO NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DAS OBRIGAÇÕES DECORRENTES DA LICITAÇÃO, BEM COMO AS DESPESAS COM LOCOMOÇÃO, ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM OCORRERÃO POR CONTA DA CONTRATADA.*

Cidade/UF, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
**Carimbo do CNPJ/MF e assinatura do  
Representante legal da empresa**