**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

Dados do ProponenteRazão Social:  
CNPJ:  
Endereço:  
Telefone:  
e-mail:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição/Especificação** | **Quantidade** | **Preço Unitário** | **Preço Total** |
| Cadeira Reforçada, Plus Size, Fixa, Sem Braço, Suporta Peso de 150 kg até 170 kg | 4 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Validade da Proposta: (Prazo não inferior a 30 dias)** | **Prazo de entrega do material e/ou serviço: (Não superior a 30 dias)** |
| \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |

Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa