

ANEXO III
(Modelo de proposta)

Documento em papel timbrado

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Data: ____ / ____ / ____

Nome do responsável: _____

Documento de identificação do responsável: _____

Item	Descrição dos Insumo e Materiais	Marca	Quantidade	Unidade de medida	Valor unitário	Valor total
1						
2						
3						
4						
5						
6						

7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						

28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						

39						
40						
41						
42						
						TOTAL R\$

Declaro estar de acordo com o Termo de Referência e respectivos anexos disponíveis para a Dispensa Eletrônica nº XXXXXXX/2024.

Assinatura do responsável