

**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 ou Modelo de Referência	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						

<b>18</b>						
<b>19</b>						
<b>20</b>						
<b>21</b>						
<b>22</b>						
<b>23</b>						
<b>24</b>						
<b>25</b>						
<b>26</b>						
<b>27</b>						

28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						

39						
40						
41						
42						
						<b>TOTAL R\$</b>

Declaro estar de acordo com o Termo de Referência e respectivos anexos disponíveis para a Dispensa Eletrônica nº 90256/2024.

Assinatura do responsável