

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE ITAOCARA - ITAPREV/RJ

01 – Nome da empresa:					
02 - CNPJ/MF n°:			03 - Inscrição Estadual n°:		
04 - Endereço:					
05 - Bairro:		Cidade/UF:	CEP:		
06 – Fone:		Fax:	E-mail:		
07 – Nome para contato:					
08 - Condições de pagamento: Conforme Termo de Referência.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL
01	Contratação de empresa jornalística para publicação de atos oficiais, matérias institucionais e informes publicitários, afim de atender as demandas do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Itaocara/RJ- ITAPREV.	CM	3.300		
10 -Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.					
Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no TERMO DE REFERÊNCIA, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo discrepância entre quaisquer informações ou documentos que dele façam parte, e que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assim como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, bem como pelos erros ou omissões, contidas tanto no formulário proposta, como em seus anexos.					
Itaocara/RJ, __de _____ de 2026. Carimbo e Assinatura:					