



**ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL**

FLS

Assinatura

**PROPOSTA DE PREÇOS  
DISPENSA 001/2022 FMS**

**DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social:		
Nome Fantasia:		
Endereço:		
CNPJ:		
Telefone:	E-mail:	
Conta Bancária nº	Banco:	Agência:
Nome para Contato:	Fone:	

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM DIVULGAÇÃO EM TV ABERTA LOCAL.**

Pela presente submetemos a apreciação de Vossa Senhoria, a nossa proposta relativa à contratação em epígrafe declarando que:

- Executaremos os serviços de acordo com o definido no Termo de Referência;
- Assumimos inteira responsabilidade pôr quaisquer erros ou omissão que venham a serem verificados na preparação desta;
- Manteremos válida a proposta pelo prazo de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data de sua apresentação;
- Utilizaremos equipamentos, equipe técnica e administrativa que for necessária para a perfeita execução dos serviços, comprometendo-nos desde já, a correção dos mesmos, desde que assim seja necessária;

ITEM	UNIDADE	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERV.	VIDEO INSTITUCIONAL CAMPANHA DE PREVENÇÃO A AIDS, HIV E OUTRAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS (DEZEMBRO VERMELHO)	157		
2	SERV.	VIDEO INSTITUCIONAL CAMPANHA DE PREVENÇÃO, COMBATE E TRATAMENTO DA HANSENÍASE (JANEIRO ROXO)	149		
<b>TOTAL GLOBAL</b>					

Cidade-UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2022.

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA**  
Nome, Função na Empresa  
e Assinatura do Representante Legal

\*em papel timbrado do licitante.