**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

**ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo nº: 013/2021

Modalidade: Pregão Presencial nº. 009/2021 – Registro de Preço

Edital nº: 009/2021

Tipo: Menor Preço Unitário

Objeto: **PREGÃO PRESENCIAL PARA** **FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES**

|  |
| --- |
| Nome ou Razão:  |
| Endereço: |
| CNPJ |
| Telefone: E-mail |
| Objeto: Fornecimento de Suplementos alimentares Condições do fornecimento: diária conforme solicitação do município.Condições de pagamento: 30 dias após emissão da N.F. |  Carimbo c/ CNPJ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **Quant.** | **Descrição do Produto** | **Und** | **Marca** | **Vl Unt.** | **Vl. Total** |
| 1 | 120 | APTAMIL 1- DE 0-06 MESES/ LATA 400 GM | LATA |   |   |  |
| 2 | 120 | APTAMIL 1- DE 0-06 MESES/ LATA 800 GM | LATA |   |   |  |
| 3 | 150 | ISOSOURCE SOYA BAUNILHA 1.000ML | LATA |   |   |  |
| 4 | 200 | NUTRI ENTERAL SOYA 800 GM | LATA |   |   |  |
| 5 | 950 | NUTRINI MULTI FIBER 1,5 KCL - GR 200 ML | LITRO |   |   |  |
| 6 | 130 | PEDIASURE SABORES 400 GM | LATA |   |   |  |
| 7 | 130 | PEDIASURE SABORES 900 GM | LATA |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Total do orçamento |  |

Local;:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Assinatura do representante

**OBSERVAÇÃO:**

Srs. Licitantes, por gentileza apresentar a proposta através de **MÍDIA ELETRÔNICA (SOMENTE PENDRIVE)**, para exportação dos itens para cotação. A proposta deverá ser entregue obrigatoriamente impressa e em Mídia Eletrônica de acordo com as instruções para preenchimento no anexo IX do edital.