

ANEXO IV
MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: Secretaria de Estado de Polícia Militar

Endereço de entrega do material: _____ CEP: _____

LOTE 1 – REGIÃO SERRANA						
LOTE	ID SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	153152	SERVICO DE COZINHEIRA 12 X 36H - DIURNO	SERVIÇO	6		
2	183082	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS (ASG), COM FOCO EM LIMPEZA DE COZINHA (12 X 36 HORAS - DIURNO)	SERVIÇO	6		
3	153154	AUXILIAR DE COZINHA 12 X 36 HORAS - DIURNO	SERVIÇO	6		
4	153155	AUXILIAR DE COZINHA 44 HORAS SEMANAIS - DIURNO	SERVIÇO	1		
5	153192	SERVICO DE GARCOM 44 HORAS SEMANAIS - DIURNOS	SERVIÇO	3		
TOTAL				22	VALOR DO LOTE: R\$	

LOTE 2 – REGIÃO MÉDIO PARAÍBA						
ITEM	ID SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	153152	SERVICO DE COZINHEIRA 12 X 36H - DIURNO	SERVIÇO	4		
2	153153	SERVICO DE COZINHEIRA 44 HORAS SEMANAIS - DIURNO	SERVIÇO	1		
3	183082	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS (ASG), COM FOCO EM LIMPEZA DE COZINHA (12 X 36 HORAS - DIURNO)	SERVIÇO	4		

4	153154	AUXILIAR DE COZINHA 12 X 36 HORAS - DIURNO	SERVIÇO	4		
5	153155	AUXILIAR DE COZINHA 44 HORAS SEMANAIS - DIURNOS	SERVIÇO	2		
6	153192	SERVICO DE GARCOM 44 HORAS SEMANAIS - DIURNOS	SERVIÇO	2		
TOTAL				17	VALOR DO LOTE: R\$	

LOTE 3 – REGIÃO NOROESTE FLUMINENSE						
ITEM	ID SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	153152	SERVICO DE COZINHEIRA 12 X 36H - DIURNO	SERVIÇO	4		
2	153153	SERVICO DE COZINHEIRA 44 HORAS SEMANAIS - DIURNO	SERVIÇO	1		
3	183082	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS (ASG), COM FOCO EM LIMPEZA DE COZINHA (12 X 36 HORAS - DIURNO)	SERVIÇO	4		
4	153154	AUXILIAR DE COZINHA 12 X 36 HORAS - DIURNO	SERVIÇO	4		
5	153155	AUXILIAR DE COZINHA 44 HORAS SEMANAIS - DIURNOS	SERVIÇO	2		
6	153192	SERVICO DE GARCOM 44 HORAS SEMANAIS - DIURNOS	SERVIÇO	3		
TOTAL				18	VALOR DO LOTE: R\$	

Valor total da proposta por extenso: _____

Validade da Proposta:	Prazo de entrega do material: (Conforme Termo de Referência).
-----------------------	--

____/____/____	____/____/____
----------------	----------------

Dados para pagamento:

Banco:	Agência:	C/Corrente:
--------	----------	-------------

Carimbo Padronizado de CNPJ:

(Local e Data): _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável pela Empresa: _____

Observações: _____

Vendedor Responsável: _____

Telefone para contato: (____) _____