

Ao





## ANEXO II DO EDITAL MODELO DE CARTA PROPOSTA READEQUADA

		ŏes do Consórcio Pi trônico nºP		de da Microrregião de (	Cascavel		
A pr	oposta com	nercial encontra-se e	em conformid	lade com as informaçõe	s previstas no	edital e seus	anexos.
1. lde	<ul><li>Razão S</li><li>CPF/CN</li><li>Endereç</li><li>Represe</li></ul>	PJ e Inscrição Estad o completo:	, nacionalidad	de, estado civil, profissão	o, RG, CPF, don	nicílio):	
2. Co		erais da Proposta: te proposta é válida	nor	()(	dias, contados	da data de si	ia emissão
2 E	ormação do		i poi		dias, contados	ua uata ue si	da emissao.
5.1	ltem	Especificação	Unid.	Marca	Quant.	Preço Unit. (R\$)	Preço Total (R\$)
	1						
	()						
	Valor Total						
Decla traba	aramos de alhistas asse	egurados na Const	onômica com ituição Feder	preende a integralidade al, nas leis trabalhistas to de conduta vigentes	, nas normas	infralegais,	nas convenções
Loca	l, data						
Assinatura de representante legal <sup>1</sup> (Nome completo e CPF) (Função/cargo)							

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Caso o signatário não seja sócio ou acionista da empresa licitante, deverá acostar Procuração Pública ou Particular junto à Carta Proposta.

Consórcio Público de Saúde da Região de Cascavel - CPSRCAS

Avenida Doca Nogueira S/N - Centro - Pacajus - Ceará - CEP: 62.780-000 - CNPJ: 12.850.235/0001-51

Telefones (85) 9915 55638 (85) 3348-1889 - SITE: www.cpsrcas.com.br / e-mail: consorciocpsrcas@gmail.com