

COLETA DE PREÇOS 003/2023 - FORNECIMENTO DE CARTÃO VALE ALIMENTAÇÃO  
ANEXO II - MODELO PROPOSTA COMERCIAL

[IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO OU INSERIR LOGO DA EMPRESA]

À  
FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAIGUAPY  
A/C: COMISSÃO DE JULGAMENTO  
EDITAL DE COLETA DE PREÇOS Nº 003/2023

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, viemos manifestar nosso interesse em participar do edital de coleta de preços Nº 003/2022 – FORNECIMENTO DE CARTÃO VALE ALIMENTAÇÃO e indicar o Sr(a). \_\_\_\_\_ identidade \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ como nosso representante junto a esta comissão de julgamento.

PROPOSTA COMERCIAL

	Tipo de Taxa/Tarifa	Taxa/Tarifa
1	Verba para promoção de saúde dos colaboradores (Utilizada para pagamento do plano de saúde ofertado aos colaboradores da FUNDAÇÃO)	
2	Taxa de administração	
3	Tarifa de emissão do cartão	
4	Tarifa de reemissão do cartão	
5	Tarifa de cancelamento	

( ) Informamos que todos os custos inerentes ao serviço prestado, incluindo tributos, importação, frete, seguros e outros de qualquer natureza, enfim todos os custos necessários para execução do objeto deste Edital, considerando a entrega no endereço da FUNDAÇÃO estão inclusos nos valores apresentados.

Dados para contato de nosso Representante:

E-mail:

Telefone:

**Prazo de Validade da Proposta: 90 (noventa) dias.**

(Local) Data

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

