



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CRM-MS

Tomada de Preços Nº 001/2015
Processo Nº 023/2015

1
Fls. 34
Proc. 23/15

ANEXO I
PROPOSTA DETALHE

TOMADA DE PREÇOS Nº 023/2015

LICITANTE

Razão Social: _____

Endereço: _____ Fone/fax: _____

Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____

Validade da proposta: _____ dias

Prazo de execução dos serviços: _____
_____ meses.

Banco: _____

Agência: _____

Conta corrente: _____



CARIMBO DO CNPJ

DADOS DO RESPONSÁVEL EM EFETUAR A ASSINATURA DO CONTRATO:

NOME COMPLETO: _____

CI RG Nº _____ CPF Nº _____

ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDADE: _____

PROFISSÃO: _____

CARGO QUE OCUPA NA EMPRESA: _____

A direção geral e a responsabilidade técnica dos serviços contratados, caberão ao
Engº _____

X
K
a



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CRM-MS

Tomada de Preços Nº 001/2015
Processo Nº 023/2015

2



COTAÇÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO TOTAL
01	Reforma parcial com ampliação no prédio do Conselho Regional de Medicina de MS, situado na Rua Desembargador Leão Neto do Carmo, 305 – Jardim Veraneio, Campo Grande-MS, com o fornecimento de todo material e mão de obra necessários.	_____
	PREÇO TOTAL (R\$)	_____

Campo Grande/MS, _____ de _____ de 2015.

CARIMBO/ASSINATURA