



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

MODELO DE PLANILHA DE PREÇOS

----- PREÇOS -----				
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO DO ITEM	QUANTIDADE DE UNIDADES DO ITEM	VALOR TOTAL DO ITEM
n	Descrição do item "n"	(a)	(b)	(c) = (a x b)
n+1	Descrição do item "n+1"	-	-	-
-	-	-	-	-
TOTAL DO LOTE			----	

OBSERVAÇÕES:

- Os valores acima deverão ser cotados por item e pelo total considerando as unidades. Deverão estar compreendidos além do lucro, os encargos sociais, todas e quaisquer despesas de responsabilidade da proponente que, direta ou indiretamente, decorram do objeto licitado.

Razão Social: _____ **CNPJ:**

Endereço:

Telefone _____ **FAX:** _____ **Validade** _____ **da**

Proposta: [Não inferior a 60 (sessenta) dias] _____

João Pessoa/PB, ____ de _____ de 2021.

