



Pregão Presencial: 067 / 2015 REGISTRO DE PREÇO			Órgão: SMCAS		Fone: (53) 3233-6051	
Entrega dos envelopes dia XX/XX/2015 até as 14:00 hs				Local de entrega dos envelopes Rua General Bacelar, 264, 2º Andar. CEP: 96.200-370 Rio Grande / RS		
					VALOR	
Item	Unid	Quant	D e s c r i ç ã o		Unitário	Total
01						
Dados Bancários Banco: Conta: Agência:				Validade da Proposta: _____ dias. Data da Proposta: ____/____/____.		
Nome da Empresa: Fone:						
E-Mail						
<p style="text-align: center;"> Assinatura do responsável </p>						
<p style="text-align: center;"> CARIMBO </p>						