

Preencher o modelo abaixo ou em papel timbrado da empresa, com nome, endereço, colocar CNPJ, e responsável pelo orçamento, e-mail, telefone, na descrição dos preços conforme modelo abaixo.
Obs: Os produtos oferecidos devem conter no mínimo as descrições abaixo apresentadas, no que se diz a cada item.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BORDA DA MATA
ESTADO DE MINAS GERAIS

PRAÇA ANTÔNIO MEGALE, 86, CENTRO, BORDA DA MATA-MG
CEP: 37.564-000 - TEL: (35) 3445-4900 – 3445-4902
E-MAIL: licitacao@bordadamata.mg.gov.br

2025

RAZÃO SOCIAL						
CNPJ		PORTE	MEI ()	ME ()	EPP ()	DEMAIS ()

LOGRADOURO		Nº	
BAIRRO		CEP	
MUNICÍPIO		UF	

REPRESENTANTE			
CARGO			
TELEFONE			
E-MAIL			

ITEM	CÓD	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO	FABRICANTE/ MARCA/ MODELO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	36.868	1.000	Unidade	Tela mosqueteira para caixa d'água de 250 litros 100% poliéster, com acabamento com costura linha 100%Poliéster e cordão 100% poliéster. Com tratamento antimofo e anti fungos e não tóxica			
2	36.869	1.000	Unidade	Tela mosqueteira para caixa d'água de 500 litros 100% poliéster, com acabamento com costura linha 100%oliéster e cordão 100% poliéster. Com tratamento antimofo e anti fungos e não tóxica			
3	36.870	1.000	Unidade	Tela mosqueteira para caixa d'água de 1000 litros 100% poliéster, com acabamento com costura linha 100%poliéster e cordão 100% poliéster. Com tratamento antimofo e anti fungos e não tóxica.			

1. ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO.

1.1. O prazo para fornecimento dos produtos licitados deverá ser de 10 (dez) dias úteis após a apresentação da Ordem de Fornecimento emitida pelo setor requisitante, nos seguintes endereços:

1.1.1. Secretaria Municipal de Saúde, situado na Avenida Lauro Megale, nº 600, Bairro Santo Antonio, na cidade de Borda da Mata/MG, CEP 37.564-000.

2. DO PAGAMENTO

2.1. O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicado pelo contratado.

VALOR TOTAL	
-------------	--

DATA DA PROPOSTA	
VALIDADE DA PROPOSTA	60 (sessenta) dias

Representante
Empresa / Razão Social

E-mail para devolução da cotação: licitacao@bordadamata.mg.gov.br