|  |
| --- |
| **DADOS DO PROPONENTE** |
| **DISPENSA ELETRÔNICA 02/2023 – GUARUJÁ PREVIDÊNCIA** |
| EMPRESA: |   | CNPJ: |   |
| ENDEREÇO: |     |
| EMAIL: |     |
| REPRESENTANTE LEGAL: |   | CPF: |   |
| DATA DA PROPOSTA: |   | VALIDADE DA PROPOSTA: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PROPOSTA COMERCIAL** |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNID.** | **QTDE.** | **PREÇO UN.** | **PREÇO TOTAL** |
| 01 | **PASSAGEM AÉRA EM TERRITÓRIO NACIONAL – SEM ESCALA -IDA** | UND. | 11 |   |   |
| 02 | PASSAGEM AÉREA EM TERRITORIO NACIONAL – SEM ESCALA - PASSAGEM DE VOLTA | UND. | 11 |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL** |   |

**Valor total:** R$..............( ...................por extenso ....................)

\*O valor apresentado inclui todos os valores diretos e indiretos e tributos relacionados à venda.

**Forma de pagamento:** conforme termo de referência.

**Prazo de entrega**: conforme termo de referência

**Local de entrega:** Guarujá Previdência – Av. Adhemar de Barros, 230, Cj 03 – Vila Santo Antônio – Guarujá/SP

Assinatura responsável

(Carimbo da empresa)