

ANEXO III - MODELO PROPOSTA COMERCIAL

[IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO OU INSERIR LOGO DA EMPRESA]

A
FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAIGUAPY
A/C: Equipe de Análise

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob nº _____, viemos manifestar nosso interesse **CONTRATAÇÃO DE INSTITUIÇÃO FINANCEIRA PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO FLUXO DE PAGAMENTOS AOS PRESTADORES DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS** e indicar o Sr(a). _____, identidade _____, órgão emissor _____, CPF _____ como nosso representante junto a esta comissão de julgamento.

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM		Valor Total
1	Proposta	
Total Global		R\$ -

Valor total da execução de todos os serviços descritos nas especificações técnicas.

Dados para contato de nosso Representante:
E-mail:
Telefone:

Prazo de Validade: 90 (noventa) dias.

(Local), Data.

(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)