



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

Caçapava - Igaratá - Jacareí - Jambuí - Monteiro Lobato - Paraibuna

Santa Branca - São José dos Campos

CNPJ - 19.701.130/0001-80

021

ANEXO II - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Processo Administrativo nº 001/2025.

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

1 - DO OBJETO:

1.1 - OBJETO: Aquisição de Material de Escritório, contemplando o seguinte:

MODELO	UNID	QUANT	VALOR
Poltrona Giratória com braços reguláveis, modelo ADDIT Presidente com apoio de cabeça.	unidade	01	R\$
Cadeira fixa sem braços, modelo secretária em couro preto	unidade	08	R\$
Pistão a gás para poltrona giratória	unidade	03	R\$

Validade da Proposta: 30 (trinta) dias, a contar da data de assinatura deste documento.

Na presente proposta de preços estão inclusos todos os custos necessários aos pagamentos de despesas com salários, encargos sociais, fiscais e comerciais, tributos, seguros, lucros e demais encargos relativos à locação e aos serviços cotados.

Declaro que recebi em documento anexo a esta solicitação de cotação de preços, o TERMO DE REFERÊNCIA dos materiais de escritório a serem cotados.

São José dos Campos, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do representante legal da empresa

Carimbo da empresa