**ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA**

 **Aviso de Contratação Direta nº 015 /2024.**

**DADOS FORNECEDOR**

Razão Social: ....................................CNPJ: Nº ......................................

Endereço: .........................................................

E-mail: ............................ Telefone:

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: ....................................

CPF n°. ......................................

Esta Proposta tem validade de 60 (sessenta) dias.

Microempresa ou empresa de pequeno porte: [ ] Sim [ ] Não

Dispensa de Licitação nº **015 /2024.**

Valor Unitário Mensal: R$ ......................................