

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	SE	12,00	391231	ALMOXARIFADO			
2	SE	12,00	391244	B.I - INFORMAÇÕES GERENCIAIS (100% WEB)			
3	SE	12,00	391240	CEMITÉRIO			
4	SE	12,00	391232	COMPRAS			
5	SE	12,00	391233	CONTRATOS			
6	SE	12,00	391227	CONTROLE INTERNO E AUDITORIA			
7	SE	12,00	391226	CONVÊNIOS DE COOPERAÇÃO			
8	SE	12,00	391242	DES-IF (100 % WEB)			
9	SE	12,00	391224	ELABORAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E PLANEJAMENTO			
10	SE	12,00	391264	ESCOLAR (100% WEB) - QUANTIDADES DE ESCOLAS: QUANTAS FOREM NECESSÁRIAS.			
11	SE	12,00	391234	FROTAS			
12	SE	12,00	391243	GESTÃO DE ADMINISTRADORA DE CARTÕES (100% WEB)			
13	SE	12,00	391247	GESTÃO DE BACKUP			
14	SE	12,00	391241	GESTÃO DO SIMPLES NACIONAL - GSN (100%WEB)			
15	SE	12,00	391225	GESTÃO E EXECUÇÃO			
16	SE	12,00	391235	LICITAÇÃO			
17	SE	12,00	391238	NOTA FISCAL ELETRÔNICA (100 % WEB)			
18	SE	12,00	391246	OUVIDORIA PÚBLICA			
19	SE	12,00	391236	PATRIMÔNIO			
20	SE	12,00	391229	PONTO ELETRÔNICO			
21	SE	12,00	391245	PORTAL DA TRANSPARÊNCIA E ACESSO À INFORMAÇÃO (100% WEB)			
22	SE	12,00	391230	PORTAL DO SERVIDOR (100% WEB)			
23	SE	12,00	391223	PPA E LDO			
24	SE	12,00	391239	PROTOCOLO E CONTROLE DE PROCESSOS (100%WEB)			
25	SE	12,00	391228	RECURSOS HUMANOS E FOLHA DE PAGAMENTO			
26	SE	12,00	391248	REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS E TEXTOS LEGAIS			
27	SE	12,00	391263	SAÚDE (100% WEB) -QUANTIDADES DE UNIDADES: QUANTAS FOREM NECESSÁRIAS.			
28	SE	12,00	391237	TRIBUTÁRIO			

Carimbo Padronizado	Validade da Proposta (no mínimo em 60 dias) ____ / ____ / ____	Total Geral R\$ _____ _____
	Prazo para Entrega ____ / ____ / ____	

Observações

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____