**ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**CONTATO (NOME):**

**TELEFONE/WHATS EMPRESA:**

**E-MAIL:**

**DADOS BANCÁRIOS (BANCO, AGÊNCIA E CONTA CORRENTE):**

**DADOS DOS MOTORISTAS**

**NOME TITULAR: CPF:**

**NOME RESERVA: CPF:**

**PROPOSTA REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2022**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRITIVO** | **QUANTIDADE (VIAGENS)** | **VALOR TOTAL MÁXIMO MENSAL** | **VALOR TOTAL MÁXIMO (ANUAL)** |
| 001 | Transporte de pacientes para tratamento no Município de Cascavel | 265 |  |  |

**VALOR TOTAL MÁXIMO PROPOSTO R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Pato Branco/PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL/PROCURADOR