



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

## Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000  
CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

### ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA PADRONIZADA DISPENSA 017/2024 – PROCESSO 025/2024

À Prefeitura Municipal de Fama - MG

**1. Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE OVOS DE PÁSCOA PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA AOS ALUNOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DO MUNICÍPIO DE FAMA - MG

#### Dados da Empresa:

<b>Razão Social:</b>
<b>CNPJ:</b>
<b>Endereço:</b>
<b>Cidade:</b>
<b>Telefone:</b>
<b>E-mail:</b>
<b>Representante:</b>

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário da Caixa com 15 ovos	Valor total
1	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE OVOS DE PÁSCOA PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA AOS ALUNOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DO MUNICÍPIO DE FAMA – MG - Ovos de Pascoa Chocolate ao leite – Primeira qualidade, ovo de chocolate pesando aproximadamente 240 grs . Ingrediente: Açúcar, massa de cacau, manteiga de cacau, leite em pó integral, gordura vegetal, lactose, gordura de manteiga desidratada, emulsificante lecitina de soja e poliricinoleato de poliglicerol e aromatizante, não permitido o uso de gordura hidrogenada. Os ovos deverão ser embalados individualmente envoltórios em papel aluminizado e embalado em filme polipropileno laminado com impressão externa, amarrado com fita, aplicado rótulo adesivo personalizado em papel couchê impresso e	Caixa com 15 unidades	26 caixas		



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

## Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000  
CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	acondicionado em caixas de papelão. A embalagem deve conter um suporte plástico para o ovo (copinho) e conter informações sobre o peso e data de validade. Validade mínima de 45 dias a partir da data de entrega.				
--	---	--	--	--	--

### TOTAL GERAL POR EXTENSO:

**DECLARO** que na presente proposta encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, despesas com transporte até o Município de Fama/MG, equipe para o desenvolvimento das atividades acima descritas e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto da presente Licitação.

**DECLARO:** Que estou de acordo com todas as normas do edital da dispensa 006/2024 e seus anexos.

Validade da proposta:

**Local/Data:**

---

**Nome da empresa**  
**Representante**