Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	UN	110,00	33423	MARMITEX COM DIETA ESPECIAL OU PADRÃO PACIENTES PEDIÁTRICO-(GRANDES REFIÇÕES). MARMITEX 350 GRAMAS. SAÚDE			
2	UN	2.240,00	33422	MARMITEX COM DIETA ESPECIAL OU PADRÃO PACIENTES ADULTO-(GRANDES REFIÇÕES). MARMITEX 850 GRAMAS. SAÚDE			
3	UN	700,00	33421	MARMITEX COM DIETA NORMAL OU LIVRE PACIENTES PEDIATRICO-(GRANDES REFIÇOES). MARMITEX 350 GRAMAS. SAÚDE			
4	UN	15.020,00	33420	MARMITEX COM DIETA NORMAL OU LIVRE PARA PACIENTES ADULTO (GRANDES REFIÇÕES). MARMITEX 850 GR. SAÚDE			
5	UN	270,00	33425	MARMITEX COM SOPA PARA PACIENTES PEDIÁTRICO. MARMITEX COM 300 ML - SAÚDE			
6	UN	540,00	33424	MARMITEX COM SOPA PARA PACIENTES ADULTO . MARMITEX COM 500 ML - SAÚDE			
7	UN	115,00	33411	REFEIÇAO (SELF SERVICE COM REFRIGERANTE INCLUSO) PARA OS INTEGRANTES DA FEDERAÇÃO MINEIRA DE KARATÊ)			
8	UN	1.500,00	27016	REFEIÇAO TIPO MARMITEX,COMPOSIÇAO MINIMA DE:ARROZ,FEIJAO,1 TIPO DE MASSA,1 QUALIDADE DE CARNE E 2 TIPOS DE VERDURA,OBSERVANDO O PESO MINIMO DE 800 GRAMAS			

Carimbo Padronizado

Validade da Proposta
(no mínimo em 60 dias) _____/_____/_____

Prazo para Entrega _____/_____/_____

Total Geral R$ _____

_____

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 ocorrencias posteriores.

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