



PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Gestão do SUAS



ANEXO II

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2018

MODELO – PROPOSTA

NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____

ESTADO: _____

FONE/FAX DA OSC: _____

FONE/FAX DO REPRESENTANTE: _____

CNPJ Nº: _____

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____

A presente proposta tem como objeto a **PARCERIA DE**
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX no Município de Navegantes, e demais especificações constantes do edital de **Chamamento Público nº 001/2018**.

VALOR PROPOSTO: _____

Valor proposto por
extenso: _____

ANEXAR A ESTA PROPOSTA: PLANO DE TRABALHO, PLANILHA DE PREÇOS, CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO E DEMAIS DOCUMENTOS EXIGIDOS PELA IN Nº 01/2017 SGC.



PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Gestão do SUAS



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

- a) Validade da proposta: mínimo 60 (sessenta) dias as contar da entrega dos envelopes.
- b) Prazo e local para realização dos serviços: conforme estabelecido no edital.
- c) Concordo com todas as exigências do Edital.

Nome completo e Assinatura do responsável legal e carimbo da OSC

LOCAL/DATA