

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA UNIÃO**

Rua Cel. João Ferreira Barbosa, 46 - Centro - CEP 37855-000

CNPJ: 18.666.172/0001-64 - Estado de Minas Gerais

Versão 1.1

ANEXO II**MODELO DE PROPOSTA****PROCESSO Nº:** 253/2025**DISPENSA Nº:** 71/2025**COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II DA LEI 14.133/2021**

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTADOR DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM SHOW PIROTÉCNICO EM COMEMORAÇÃO AO ANIVERSÁRIO DA CIDADE E RÉVEILLON NO MUNICÍPIO PELA SECRETARIA DE CULTURA, ESPORTE E TURISMO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA UNIÃO.

PROPOSTA:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	<p>SHOW PIROTECNICO DE MÉDIO PORTE</p> <p>com duração aproximada de 06 a 08 minutos, incluindo:</p> <ul style="list-style-type: none">- 01 Torta 100 tubos reta cores e efeitos variados;- 01 Torta 80 tubos cores e efeitos variados;- 01 Torta 100 tubos cores e efeitos variados;- 01 Torta 120 tubos cores e efeitos variados;- 01 Torta 104 tubos reta e leque multi cores;- 01 Torta 100 tubos cores e efeitos variados;- 02 Torta 120 tubos leque;	SV	2	R\$	R\$

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA UNIÃO**

Rua Cel. João Ferreira Barbosa, 46 - Centro - CEP 37855-000

CNPJ: 18.666.172/0001-64 - Estado de Minas Gerais

Versão 1.1

	<p>- 02 Torta 300 tubos cores e efeitos variados;</p> <p>Obs: Os serviços serão prestados no perímetro urbano ou zona rural do município de São Pedro da União/MG, acompanhado de um profissional Blaster, devidamente habilitado.</p> <p>Todos os custos de transporte, documentações, alimentação e hospedagem dos profissionais envolvidos na contratação correrão a cargo do contratado.</p>				
VALOR TOTAL:					R\$

Validade da Proposta 60 dias;

Pagamento em até 30 (trinta) dias após o envio da Nota Fiscal.

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

Razão social; - Nº do CNPJ:

Endereço:

Apresentamos nossa proposta conforme o Item e preço, estabelecidos no Edital.

Local, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Responsável CPF:**Obs.:** Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.