



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (31) 3577- 7010- 3577-7326

CNPJ: 01.612.509/0001-58

ANEXO II MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL DISPENSA DE VALOR

COM BASE ART. Nº75, INCISO II DA LEI 14.133/2021

À Comissão DISPENSA COMPRA Prefeitura Municipal de Sarzedo/MG. A Empresainscrita no CNPJ sob o número , propõe ao MUNICÍPIO DE SARZEDO, o fornecimento dos produtos nos seguintes termos:

OBJETO: Contratação de empresa especializada para locação, instalação e operação de sistemas de sonorização e iluminação visando atender às necessidades da Secretaria de Municipal de Administração, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento, conforme solicitação nº 416/2025.

ITEM	QUANT.	UN	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	1	un	Locação, instalação e operação de sistemas de sonorização e iluminação, abrangendo os seguintes equipamentos e prestação de serviço - Subwoofers: 4 unidades, potência de 800W RMS cada; High Speakers: 4 unidades, potência de 500W RMS cada; Monitores de retorno: 4 unidades; Mesa de som analógica: 16 canais; Cubo de baixo: 1 unidade; Microfones dinâmicos SM58 ou similar: 4 unidades com suportes (pedestais); Cabos para instrumentos musicais: Inclusos. Serviços Adicionais: Operador de áudio: Incluso, responsável pelo controle e operação da sonorização durante o evento; Iluminação e Efeitos: Par LED: 12 unidades para iluminação cênica do palco; Máquina de fumaça: 1 unidade. Duração do Evento: Aproximadamente 6 horas.		

Valor da proposta: R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (31) 3577- 7010- 3577-7326

CNPJ: 01.612.509/0001-58

Validade da proposta ____ dias;

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

SE VENCEDORA, na qualidade de representante legal, assinará o contrato (caso seja gerado contrato) o Sr. (a)....., sócio administrador, portador da carteira de identidade RG N° e C.P.F/MF:

LOCAL,/.....de 2025.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CPF:

**OBS.: IDENTIFICAÇÃO, ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL E CARIMBO DO CNPJ,
SE HOUVER.**