ORÇAMENTO(PROC. 069/23 – Sistema de Registro de Preço)

# Dados da empresa

Firma Proponente: ....................................................................................................................................

Endereço: ..................................................................................................................................................

Cidade:.............................................................................Estado:............ CEP: ...................................…

Telefone:................................. Insc. Estadual:............................... Insc. Municipal:..................................

CNPJ: .......................................................................... Contato:..............................................................

E-mail:...................................................... .........................

# Dos preços

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Descrição Resumida | Unidade | Qtde. | Valor Unit | Valor Total |
| 01 | CRACHÁS FUNCIONAIS – MODELO 01 E 02 | Un | 150 |  |  |
| 02 | CARTÕES DE VISITA – LOTE – MODELO 03 | Un | 100 |  |  |
| 03 | CARTÕES DE IENTIFICAÇÃO – MODELO 04 | Un | 70 |  |  |
| 04 | PLACASA DE PVC | Un | 100 |  |  |
| 05 | BANNER | Un | 10 |  |  |
| 06 | CONVITE SESSÕES SOLENES | Un | 1.300 |  |  |
| 07 | ENVELOPES TIMBRADOS | Un | 1.000 |  |  |
| 08 | CAPAS DE PROCESSO - AMARELO 2023 | Un | 700 |  |  |
| 09 | CAPAS DE PROCESSO – AZUL 2024 | Un | 700 |  |  |

Obs. Os objetos serão requisitados a medida do necessário.

Para tanto, nos propomos a fornecer os materiais/executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preços unitários acima pelo preço global de:

R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Declaro que os serviços e materiais oferecidos nesta ***Proposta Comercial*** atendem as especificações mínimas solicitadas eestão de acordo com todas as normas e disposições dos órgãos reguladores vigenteseque nos responsabilizamos pelos dados fornecidos a CÂMARA MUNICIPAL DE RESENDE – CMR/RJ, assim como por sua fidedignidade.

*Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*

*Carimbo CNPJ*

*Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Carimbo ou nome legível:*