#  ORÇAMENTO(Proc. 085/24)

**Dados da empresa**:.......................................................................................................

**Firma Proponente:**....................................................................................................…………..

**Endereço:** ..................................................................................................................................

**Cidade:**......................**Estado:**.............**CEP:**.......................**Telefone**:.......................................

**CNPJ**:....................................................**Insc.Estadual:**.................**Insc.Municipal:.**.................

**E-mail**:................................................................................…**Contato**:......................................

**I - Das Especificações:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CATMAT** | **ESPECIFICAÇÃO** | **UN** | **QUANT** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | 3662 | MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, MÃO DE OBRA E RECARGA DOS EXTINTORES DE INCÊNDIO. **21 UNIDADES -** REALIZAR PESAGEM, RECARGAS, REPOSIÇÃO DE TRIPÉS, AQUISIÇÃO DE TRIPÉS, PLACAS DE SINALIZAÇÃO CO2, FIXAÇÃO DOS EXTINTORES NA PAREDE, REALOCAÇÕES NECESSÁRIAS. 09 UNIDADES CO2 – 6KG02 UNIDADES CO2 – 4KG 08 UNIDADES ÁGUA – 10LTS 02 UNIDADES PÒ QUIMICO  | UN | **21** |  |  |

**Observação:** Termo de Referência enviado junto a Solicitação de Orçamento.

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

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

Declaro que os serviços e materiais oferecidos nesta ***Proposta Comercial*** atendem as especificações mínimas solicitadas no **Processo 085/24** 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.

**Carimbo de CNPJ**

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

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

*Carimbo ou Nome Legível:*