ORÇAMENTO (091/24)

# Dados da empresa:

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

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

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

CNPJ: ………………................……Insc. Estadual: ..................... Insc. Municipal:...................................................

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

# Dos preços:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Especificação** | **Unid.** | **Quant.** | **Valor Unit** | **Valor Total** |
| **1** | Água mineral natural envasada 500ml, tipo sem gás. | Un | 3.000 |  |  |
| **2** | Água mineral natural envasada 500ml, tipo com gás. | Un | 2.000 |  |  |
|  | **Total Geral...................** |  |  |  |  |

**Obs. Contrato de 12(doze) meses com solicitação de acordo com a CMR.**

Os produtos deverão ser entregues de forma parcelada conforme Termo de Referência.

**Para tanto, nos propomos a fornecer os materiais / executar os serviços pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos e preço global de: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).**

Declaro que os serviços e materiais oferecidos nesta ***Proposta Comercial proc. 091/24*** 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.

**Carimbo CNPJ**

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

**Carimbo de CNPJ**

*Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carimbo ou Nome Legível:*