ORÇAMENTO (Proc. 309/24)

Dados da empresa:

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

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

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

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

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

# Dos preços:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Quant | Descrição | UNID | Valor Unit | Valor Total |
| 01 | 20 | COBERTURA FOTOGRÁFICA – DURAÇÃO DO EVENTO 4h (QUATRO HORAS) EM MÉDIA;  **SERVIÇOS DE FOTOGRAFIA:** COM CÂMERA PROFISSIONAL FULL FRAME, COM TRIPÉ E FLASH COMPATÍVEL - 1 FOTÓGRAFO PROFISSIONAL - ENTREGA DO PRODUTO FINAL (EDITADO) EM ATÉ 24 (VINTE E QUATRO) HORAS APÓS O EVENTO EM DUAS CÓPIAS. ENTREGAR O MATERIAL BRUTO LOGO APÓS O EVENTO À ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO. | Serv. |  |  |
| Valor Total……… | | | | R$ | |

**Obs.: Termo de Referência em anexo para maiores esclarecimentos.**

**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. 309/24,*** 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:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.*

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

*Carimbo ou Nome Legível*