# ORÇAMENTO (Processo222/2025)

# Dados da empresa:

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

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

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

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

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

# Das Especificações:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UN** | **QUANT** | **VALOR**  **UNITÁRIO** | **VALOR**  **GLOBAL** |
| **01** | DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO COM O FORNECIMENTO, INSUMOS, MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS NECESSÁRIAS.  AS APLICAÇÕES DEVERÃO TER UM INTEVALOS DE 90(NOVENTA) DIAS ENTRE UMA E OUTRA, PELO PERIODO DE UM ANO. ***04 VISITAS NO ANO***. | **SV** | **04** |  |  |

**\*\*\*** Os horários para prestação dos serviços de aplicação serão agendados com a Secretaria Geral Administrativa.

\*\*\* O local de realização dos serviços: Câmara Municipal de Resende – Praça Doutor Oliveira Botelho, 262 – Centro – Resende - Cep. 27511-120.

***\*\*\* Termo de Referência enviado anexo.***

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

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

Declaro que os serviços e materiais oferecidos nesta ***Proposta Comercial*** atendem as especificações mínimas solicitadas no **Processo 222/2025** 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:*