ORÇAMENTO(478/025)

# Dados da empresa:

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

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

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

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

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

# Dos preços:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Objeto** | **UN** | **Quant.** | **Unitário** | **Total** |
| **1** | ABAFADOR DE RUIDOSabafador de ruídos com as seguintes especificações: modelo personalizado sinalização visual (como etiquetas, cores padronizadas etc.), oferecendo alta atenuação de ruído com no mínimo 22db, Peso: 0.200 Kg (aproximadamente), proteção confortável, com ajuste de altura, haste acima da cabeça com material resistente, ajuste do arco, protetor tipo concha.Cada pacote deverá conter uma unidade, e o produto não deverá funcionar com bateria ou pilha. | **UN** | **10** |  |  |
|  **T O T A L ................................** |  |

**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. 478/2025*** 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:*