

ORÇAMENTO

Para: Prefeitura Municipal de São Gabriel da Palha - ES

Pesquisa de Preços Nº 00022/2020

Empresa/Nome:

Fantasia:

CNPJ.:

PIS/PASEP.:

CPF.:

IE.:

IM.:

Rua:

Nº:

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Complemento:

Telefone:

Celular:

Site:

Email:

Ítem	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
001	ARROZ TIPO 1, SUBGRUPO POLIDO, CLASSE LONGO, FINO, ISENTO DE FRAGMENTOS ESTRANHOS, PARASITAS E DETRITOS, COM GRAOS INTEIROS, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM DE POLIETILENO TRANSPARENTE ORIGINAL DO FABRICANTE, EM PACOTES DE ATÉ 02 KG, VALIDADE MINIMA DE 06 MESES APÓS ENTREGA.		KG	4200		
002	AÇÚCAR CRISTAL ISENTO DE FRAGMENTOS ESTRANHOS, EMBALAGEM DE ATÉ 05KG ORIGINAL DO FABRICANTE, VALIDADE MINIMA DE 06 MESES APÓS A ENTREGA.		KG	3200		
003	BATATA INGLESA, SEM SINAIS DE: ESTRAGADA, MURCHA, COM BROTO, E CASCA ESVERDEADA, DE TAMANHO MÉDIO A GRANDE, EMBALADAS EM EMBALAGEM DE POLIETILENO CONTENDO DE 1 A 5 KG.		KG	800		
004	CEREAL INFANTIL ZERO ADIÇÃO DE ACUCAR, MISTURA PARA MINGAU DE CRIANÇAS A PARTIR DE 06 MESES DE IDADE, EMBALAGEM DE 150 G, VALIDADE MINIMA DE 06 MESES.		PCT	240		
005	FEIJÃO TIPO 1, CARIOCA, ISENTO DE PARASITAS E MATERIAL ESTRANHO. EMBALAGEM ATÓXICA DE POLIETILENO TRANSPARENTE, CONTENDO 01 KG. VALIDADE MÍNIMA DE 4 MESES APÓS A ENTREGA.		KG	1980		
006	FUBÁ DE MILHO PRÉ-COZIDO, ENRIQUECIDO COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B9, EM EMBALAGEM DE 01 KG VALIDADE MINIMA DE 04 MESES APÓS A ENTREGA.		KG	1160		
007	ÓLEO DE SOJA TIPO 1, LÍQUIDO VISCOSO, REFINADO, FABRICADO A PARTIR DE MATÉRIAS PRIMAS SÃS E LIMPAS, DEVE TER MAIORES QUANTIDADES DE GORDURAS MONOINSATURADAS E POLINSATURADAS E MENORES QUANTIDADES DE GORDURAS SATURADAS, 0% DE GORDURA TRANS. EMBALAGEM EM POLIETILENO TEREFALATO (PET) COM 900 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES APÓS A ENTREGA.		PET	1500		

Carimbo e Assinatura da Empresa

ORÇAMENTO

Para: Prefeitura Municipal de São Gabriel da Palha - ES

Empresa/Nome:

Fantasia:

CNPJ.:

PIS/PASEP.:

CPF.:

IE.:

IM.:

Rua:

Nº:

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Complemento:

Telefone:

Celular:

Site:

Email:

Ítem	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
------	---------------	-------	---------	------------	----------	-------------

Total Geral R\$

OBS: Conforme Protocolo ICMS 42, de 03 de julho de 2009, o Município é obrigado a trabalhar com empresas que utilizam a nota fiscal eletrônica (NF-e) em substituição a nota fiscal modelo 1 ou 1-A.

Caso não devolva este orçamento preenchido, carimbado e assinado em até 03 dias úteis será entendido que não haverá interesse desta empresa.

Validade da Proposta: (dias)
Garantia do Produto ou Serviço: Ano(s) Mês(es) Dia(s)
Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL
Condição de Pagamento
São Gabriel da Palha, ___/___/_____

Carimbo e Assinatura da Empresa