

ANEXO II – MODELO: PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS

(Deve ser impressa em papel timbrado da empresa participante na licitação)

PROCESSO Nº 98/2024

PREGÃO Nº 03/2024

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS.

PROPONENTE:

CNPJ:

ENDEREÇO:

TELEFONE/FAX:

E-MAIL DE CONTATO:

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de abertura dos envelopes.

PLANILHA DE PREÇOS:

LOTE 01						
ITEM	MATERIAL	UNIDADE	QUANTIDADE ESTIMADA	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	COPO DESCARTÁVEL 180ML - CAIXA C/ 2.500 un	CAIXA	100			
2	COPO DESCARTÁVEL DEGRAU 100ML - CAIXA C/ 2.000 un	CAIXA	40			
3	COPO DESCARTÁVEL P/ CAFÉ 50ML - CAIXA C/ 5.000un	CAIXA	30			
TOTAL LOTE 01: R\$ -						

LOTE 02						
ITEM	MATERIAL	UNIDADE	QUANTIDADE ESTIMADA	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DETERGENTE LÍQUIDO NEUTRO	FRASCO	250			
2	ESPONJA DE AÇO; PACOTE C/ 8un.	PACOTE	80			
3	ESPONJA DUPLA FACE	UNIDADE	80			
4	FILTRO DE PAPEL PARA CAFÉ GRANDE (103) - CAIXA COM 30un	CAIXA	500			
5	FLANELA PARA LIMPEZA	UNIDADE	50			
6	GUARDANapo EM PAPEL - PACOTE COM 100 FOLHAS	PACOTE	1500			
7	INSETICIDA SPRAY	UNIDADE	100			
8	LIMPADOR MULTIUSO 500ML	UNIDADE	200			
9	MEXEDOR PARA CAFÉ/CAPUCCINO -	PACOTE	50			

	PACOTE COM 500un				
10	PURIFICADOR AR - FRASCO DE 400ml	UNIDADE	50		
11	SABÃO EM BARRA NEUTRO; PACOTE C/ 5un de 200g (1kg)	PACOTE	40		
TOTAL LOTE 02: R\$ -					

LOTE 03						
ITEM	MATERIAL	UNIDADE	QUANTIDADE ESTIMADA	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PANO MULTIUSO ROLO 240M	ROLO	50			
2	PAPEL HIGIÉNICO 8 ROLOS X 250M	FARDO	400			
3	PAPEL HIGIÉNICO BRANCO 64 ROLOS X 60M	FARDO	50			
4	PAPEL TOALHA - FARDO COM 1.000 FOLHAS	FARDO	4000			
5	SABONETE LÍQUIDO GALÃO	GALÃO	180			
					TOTAL LOTE 03: R\$ -	

Valor Total Global: R\$ xxxxxxx,xxxxx (xxxxxxxxxxxxxx)

Declaração: Declaro-me expressamente de acordo com as normas e condições constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, submetendo-me aos termos que o integram.

Responsável por assinatura do contrato (OBRIGATÓRIO):

Nome: _____
 Cargo: _____
 CPF: _____ RG: _____
 E-mail institucional _____
 Telefone(s): _____

Testemunha para assinatura do contrato:

Nome: _____
 CPF: _____ RG: _____

..... (local e
 data)

.....
 Nome completo do Representante

RG / CPF

Cargo

Visto e Carimbo CNPJ em todas as páginas