

**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			
						<b>TOTAL LOTE 01: R\$ -</b>

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 HIGIÊNICO 8 ROLOS X 250M	FARDO	400			
3	PAPEL HIGIÊNICO 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 (xxxxxxxxxxxxxxxx)**

**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