

ANEXO IV - MODELO DE PLANILHA DE CUSTOS

FORNECEDOR: _____
 CNPJ/CPF: _____
 ENDEREÇO: _____
 BAIRRO: _____ TEL: _____
 CIDADE: _____ UF: _____
 CEP: _____ BANCO: _____
 C/C: _____ AGÊNCIA: _____

Apresentamos a V. Sa. nossa proposta para aquisição de gêneros alimentícios (proteína) para o GAP-RJ, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

ITEM	DESCRIÇÃO DETALHADA	QTD	DETALHAMENTO DE CUSTOS		VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
			CUSTO DE AQUISIÇÃO	R\$	-	
			TRIBUTAÇÃO	R\$	-	
			FRETE	R\$	-	
			DESP. ADMINISTRATIVAS	R\$	-	
			LUCRO	R\$	-	

Local e data.

(assinatura do representante legal da empresa)

Nome do representante legal: _____

Cargo do representante legal: _____