



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	QTD.	UN.	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
1	Água sanitária Com princípio ativo hipoclorito de sódio 2,0 a 2,5%, frasco com aproximadamente 1 litro. Marca de referência: Q boa ou similar Marca orçada: Capacidade/litros:	11	frasco		
2	Brilha Alumínio e Inox. Com tensoativo biodegradável, frasco com aproximadamente 500 ml. Marca de referência: Magic Brilho ou similar. Marca orçada: Capacidade/ml:	06	frasco		
3	Desinfetante para uso geral Ingrediente ativo: 0,9% de o-benzil p-clorfenol. Com óleo de pinho, elimina 99,9% das bactérias/germes e fungos. Frasco com aproximadamente 500 ml. Marca de referência: Pinho Sol ou similar. Marca orçada: Capacidade/ml:	50	frasco		
4	Detergente líquido neutro. Com alto poder desengordurante, pH neutro, hipoalergênico, frasco com aproximadamente 500 ml. Marca de referência: Limpol, Ypê ou similar Marca orçada: Capacidade/ml:	45	frasco		
5	Escova plástica com cabo para degermação das mãos. Marca de referência: Condor ou similar. Marca orçada:	18	un.		

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	QTD.	UN.	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
6	<p>Esponja dupla face Composição: manta não tecido, de fibras sintéticas, unidas com resina à prova d'água, impregnada com material abrasivo e aderida à espuma de poliuretano. Cor verde e amarela (dupla face). Uso profissional. Marca de referência: Scotch Brite ou similar</p> <p>Marca orçada:</p>	15	un.		
7	<p>Polidor de metais. Frasco com 200ml. Marca de referência: Kaol, Brasso ou similar</p> <p>Marca orçada: Capacidade/ml:</p>	01	un.		
8	<p>Sabonete líquido antibacteriano para as mãos. Eliminação de 99,9% das bactérias, com o ingrediente ativo triclocarban (TCC) e proteção antibacteriana de longa duração (24 horas). Frasco com aproximadamente 1000 ml e Válvula dosadora. Marca de referência: Protex ou similar.</p> <p>Marca orçada: Capacidade/ml:</p>	30	frasco		
9	<p>Sacos para lixo preto. Com dimensões aproximadas de L 75 cm X A 85 cm e espessura de 0,025 mm. Embalagem com 100 unidades. Marca de referência: Favolixo ou similar.</p> <p>Marca orçada: Medida orçada: Cor orçada:</p>	02	pacote		
10	<p>Saponáceo cremoso. Limpador de limpeza profunda com micropartículas que ajudam a remover as sujeiras mais difíceis. Composição: Tensoativo Aniônico, Abrasivo, Espessante, Veículo e Essência, frasco com 500 ml. Marca de referência: CIF ou similar.</p> <p>Marca orçada: Capacidade/ml:</p>	14	frasco		

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	QTD.	UN.	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
11	Esponja de lã de aço carbono. Textura macia, isenta de oxidação, 100% ecológico, não acumula bactérias. Pacote com aproximadamente 8 unidades. Marca de referência: BOMBRIL ou similar. Marca orçada:	06	pacote		
12	Higienizador bactericida. Cada ml contém 8,0 mg de cloro ativo, 0,1 mg de permanganato de potássio, água deionizada qsp 1 ml com aproximadamente 50 ml. Marca de referência: HIDROSTERIL ou similar. Marca orçada: Capacidade/ml:	08	frasco		
13	Desinfetante Ativo, Veículo, Fragrância, Tamponante, Conservante e Quelante. Componente ativo: 0,28% de Cloreto de Alquil dimetil Benzil Amônio com aproximadamente 1 litro. Mata 99,9% dos germes e bactérias. Marca de referência: Lysoform ou similar Marca orçada: Capacidade/litros:	20	frasco		
Total Geral					

Obs:

1) A empresa na elaboração deste orçamento deverá observar a isenção do ICMS do Decreto nº 12.084 de 17/04/2006 (os preços dos bens, mercadorias ou serviços beneficiados pela isenção devem ser apresentados sem o valor do ICMS), exceto para as empresas fornecedoras com sede fora do estado de Mato Grosso do Sul;

2) Nos valores orçados já deverão estar inclusos todos os encargos.

3) Os itens deverão ter prazo de validade mínima de 12 (doze) meses, contados a partir do mês da respectiva entrega na Coordenadoria de Saúde da Secretaria de Gestão de Pessoas.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: _____ DIAS (MÍNIMO DE 30 DIAS)

PRAZO DE ENTREGA DOS MATERIAIS: _____ DIAS (MÁXIMO DE 30 DIAS)

PRAZO DE VALIDADE DOS MATERIAIS: _____ MESES (MÍNIMO DE 12 MESES)

SOLICITAMOS A DEVOLUÇÃO DESTE ORÇAMENTO ATRAVÉS DO E-MAIL thaiana.silva@tjms.jus.br / compras@tjms.jus.br

TELEFONE PARA CONTATO: (67) 3314-1657, com Thaiana.

Campo Grande (MS), ____ de ____ de 2024.

CARIMBO DE CNPJ DA EMPRESA

Contato: _____

Fone: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

Dados bancários da empresa:

Banco:

Agência:

Conta Corrente: