

ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

DATA ____/____/____

VALIDADE DA PROPOSTA: _____

TELEFONE: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
01	Café	Und	30		
02	Copo descartável 180	Cx	07		
03	Desinfetante	Und	06		
04	Saco de lixo 50 lt	Pacote	12		
05	Saco de lixo 100 lt	Pacote	12		
06	Sabão em tablete	Und	07		
07	Sabão em pó	Pacote	06		
08	Pastilha sanitária	Und	06		
09	Detergente	Und	12		
10	Água sanitária	Cx	01		
11	Palha de aço	Pacote	01		
12	Água mineral	Und	08		
13	Bucha	Und	05		
14	Escova	Und	02		
15	Bom Ar	Und	04		

TOTAL.....R\$

ASSINATURA