



Jacareí, 30 de abril de 2024

Sr. Fornecedor favor cotar os itens abaixo o mais breve possível. Favor ainda preencher todos os campos abaixo mencionados. Caso haja dificuldade em orçar os itens solicitados, favor entrar em contato.

| ITEM | QTDE | UND | DESCRIÇÃO                               | MARCA / MODELO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|------|-----|-----------------------------------------|----------------|----------------|-------------|
| 1    | 1    | un  | garrafa térmica de pressão inox 2,5 lts |                |                |             |
|      |      |     |                                         | CHACAL         | R\$ 178,00     | R\$ 178,00  |
|      |      |     |                                         |                |                |             |
|      |      |     |                                         |                | VALOR TOTAL    | R\$ 178,00  |

## PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

|                                    |                                                         |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:             | 25 DFS (Dias Fora a Semana após entrega da Nota Fiscal) |
| PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:         | 10 DIAS                                                 |
| VALIDADE DA PROPOSTA:              | 30 dias (mínimo)                                        |
| PRAZO DE GARANTIA PRODUTO/SERVIÇO: | 6 MESES                                                 |
| RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:         | PEDRO FRANCO                                            |

## DADOS DO FORNECEDOR

|                                      |                                                                                            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL:                        | PEDRO ALEXANDRE SANTOS FRANCO                                                              |
| NOME FANTASIA:                       | DISTRIBUIDORA FRANCO BRASIL                                                                |
| CNPJ:                                | 20 724469000180                                                                            |
| ENDEREÇO:                            | RUA FRANCISCO GONÇALVES 112                                                                |
| CIDADE:                              | JACAREÍ                                                                                    |
| ESTADO:                              | SP                                                                                         |
| CEP:                                 | 12328511                                                                                   |
| TELEFONE:                            | 12992399105                                                                                |
| E-MAIL:                              | <a href="mailto:DISTRIBUIDORA_FRANCOBR@HOTMAIL.COM">DISTRIBUIDORA_FRANCOBR@HOTMAIL.COM</a> |
| IE:                                  | 392 161700114                                                                              |
| NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPRIETÁRIO: | PEDRO ALEXANDRE SANTOS FRANCO                                                              |
| CPF:                                 | 406 08594865                                                                               |

**DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURÍDICA** (Tem que ser em nome da empresa)

|                    |        |
|--------------------|--------|
| NOME DO BANCO:     | CAIXA  |
| NÚMERO DO BANCO:   |        |
| AGÊNCIA:           | 3496   |
| NÚMERO DA AGÊNCIA: |        |
| ORRENTE NÚMERO/DV: | 3288-4 |

**UBS.: A Prefeitura de Jacarei não paga por frete. Caso houver cobrança, deverá estar incluída no valor dos produtos**

**Editável nos campos:**

MARCA, VALOR UNITÁRIO, PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA, DADOS DO FORNECEDOR E DADOS BANCÁRIOS)