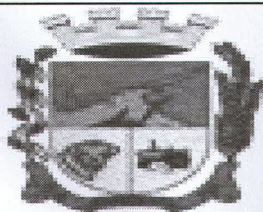


Patricia Silva - ME
CNPJ 19.406.847/0001-07
Av. Manoel de Nascimento, 430
INSC. ESTADUAL 17400110/20
BOSSOROCA - RS



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOSSOROCA
Levantamento de Preços do Pedido de Compra

Pedido de Compra Nº: 002776/2025 Data Emissão: 30/09/2025

Secretaria: SEC. MUN. DE TURISMO E DESENV. ECONÔMICO

Objeto: SOLICITO DISPENSA DE LICITAÇÃO DE GENÊROS ALIMENTÍCIOS CONFORME ITENS ABAIXO RELACIONADOS, POR MOTIVO DE NÃO TER SIDO LICITADO TAIS ITENS, E ALGUNS JA NÃO EXISTIREM SALDO SUFICIENTE NOS CERTAMES OS REFERIDOS ITENS (GENEROS ALIMENTÍCIOS E RECIPIENTES) SERÃO UTILIZADOS PARA CAFÉ DA MANHÃ NO DECORRER DA REUNIÃO DO DETUR NO DIA 17/10/2025: : 04KG DE SALAME MODELO ITALIANO EMBALADO...02 KG QUEIJO COLONIAL EMBALADO...02 KG DE TOMATE....10 CX DE 900ML DE SUCO NATURAL SABORES SORTIDOS... 150 COPINHOS DE ISOPOR PARA CAFÉZINHO 150ML...TAIS PRODUTOS DEVERÃO SER ENTREGUES AS 7:40H DO DIA 17/10/2025 NO CLUBE 3 DE JULHO

Lote	Seq	Unidade	Produto	Quantidade
0000	001	KG	00011142 Tomate	2,00
Descrição Adicional: TOMATE MADURO				
Marca Modelo: _____ Preço Unitário: R\$ 7,75 Preço Total: R\$ 15,50				
0000	002	CX	00027522 SUCO NATURAL - PRONTO/LITRO	10,00
Descrição Adicional: SUCO NATURAL - PRONTO, EMBALAGEM DE 01 LITRO (SABORES DIVERSOS) A ESCOLHER NO MOMENTO DO PEDIDO				
Marca Modelo: _____ Preço Unitário: R\$ 9,50 Preço Total: R\$ 95,00				
0000	003	UN	00029612 BANDEJA LAMINADA DE PAPELÃO QUADRADA GRANDE	10,00
Marca Modelo: _____ Preço Unitário: R\$ 8,00 Preço Total: R\$ 80,00				
0000	004	KG	00044930 SALAME ITALIANO	3,00
Marca Modelo: _____ Preço Unitário: R\$ 66,50 Preço Total: R\$ 199,50				
0000	005	KG	00022262 QUEIJO COLONIAL	2,00
Marca Modelo: _____ Preço Unitário: R\$ 76,30 Preço Total: R\$ 152,60				

0000 006 PAC 00044937 COPOS DE ISOPOR 150ML - PACOTE COM 25 UNIDADES	6,00
Descrição Adicional: 150 copos de isopor para cafézinha sendo 6 pacotes com 25 unidades cada 150ml cada copo	
Marca Modelo: _____ Preço Unitário: R\$ <u>47,50</u> Preço Total: R\$ <u>45,00</u>	

Validade da Proposta: 30 **Total Avaliado:** _____

Prazo Pagamento:

Fornecedor:
CNPJ: <u>19406847000107</u>
Endereço:
Contato: <u>DIOMAS</u>
E-Mail:
Data Proposta:



Responsável