



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BRÉSCIA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Av. Bento Gonçalves, 1400 – Cep. 95950-000
Fone/Fax: (51)37571160/37571122
CNPJ 88.600.655/0001-41

COTAÇÃO DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BRÉSCIA-RS

Secretaria Solicitante: Secretaria Municipal de POSTO SAUDE

Contato: (51) 3757-xxxx

E-mail: xxxxxx@novabrescia.rs.gov.br e licitações@novabrescia.rs.gov.br

Data do Envio: xx/xx/2024

Prazo Máximo para resposta: (03) três dias úteis

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	LEITE NINHO 380GR NESTLE INTEGRAL LATA	Unidade	40	24,90	996,00
02	SACO LIXO BRILHUS 200L PRETO 1X15UN ROL	Unidade	20	24,90	498,00
03					
04					
				VALOR TOTAL:	R\$ 1.494,00

- Despesas com frete/entrega, se houver, devem estar inclusas;
- No preço proposto devem estar inclusos (contabilizados) os custos relativos aos produtos e mão de obra empregada na execução do serviço e/ou fornecimento do produto;
- Gestor da Demanda (esclarecimentos técnicos do serviço e/ou produtos): Secretaria Municipal de xxxxxxxxxxxxxxxx, Sr. xxxxxxxxxxxxxxxx, Telefone: (51) 3757-xxxxx



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BRÉSCIA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Av. Bento Gonçalves, 1400 – Cep. 95950-000

Fone/Fax: (51)37571160/37571122

CNPJ 88.600.655/0001-41

INFORMAÇÕES SOBRE SUA EMPRESA

Razão Social: SUPERMERCADO SCARTEZINI REDEFORT		
CNPJ:873191250001-67	Telefone:51-98266-0000	
Responsável/Vendedor: CLAUCIO L SCARTEZINI		
E-mail: sscartezini@hotmail.com	Validade da Proposta*:60 dias	
*Caso o prazo não seja determinado, será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.		

(Local)Nova Brésia , (dia) __04__ de (mês) MARÇO__ de (ano) 2024__.

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BRÉSCIA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Av. Bento Gonçalves, 1400 – Cep. 95950-000

Fone/Fax: (51)37571160/37571122

CNPJ 88.600.655/0001-41