



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 Assistência Social

Contato: (51) 3757-1133

E-mail: assistenciasocial@novabrescia.rs.gov.br e licitacoes@novabrescia.rs.gov.br

Data do Envio: 22/09/2025

Prazo Máximo para resposta: (03) três dias úteis

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	VASO POLIETILENO	UN	5	130,00	650,00
02	COMPOSTO ORGÂNICO 25KG	UM	8	25,00	200,00
03	FLORES ENFEITADAS	UN	270	3,50	945,00
04	RAFIA	UN	2	50,00	100,00
05	MANGUEIRA	M	12	5,60	67,20
06	VIOLETA	UN	3	18,00	54,00
07	ORQUIDEA	UN	1	100,00	100,00
08	ANTHURIO	UN	2	48,00	96,00
09	SAMAMBAIA	UN	2	58,00	116,00
10	ERA	UN	1	50,00	50,00
11	FLORES DE JARDIM	UN	80	2,30	184,00
	SICREDI			VALOR TOTAL:	2562,20



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

	AG 0136				
	C/C 43747-7				

- 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 Assistência Social, Telefone: (51) 3757-xxxx

INFORMAÇÕES SOBRE SUA EMPRESA

Razão Social:Agropecuária De Maman Ltda.	
CNPJ:10.965.310.0001-02	Telefone:(51)98309-2308
Responsável/Vendedor: Ariel De Mama	
E-mail:ariel.demaman@hotmail.com	Validade da Proposta*:30 dias
*Caso o prazo não seja determinado, será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

(Local) _____, (dia) _____ de (mês) _____ de (ano) _____.

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa