

COTAÇÃO DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BRÉSCIA-RS

Secretaria Solicitante: Secretaria Municipal de Assistência Social - CRAS

Contato: (51) 3757-xxxx

E-mail: xxxxx@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	Vaso Polietileno	un	2	65,00	130,00
02	Flores de Natal	un	4	35,00	140,00
03	Casca Pinus	Kg	11	13,00	143,00
	SICREDI AG 0136 C/C 43747-7			VALOR TOTAL:	413,00

- 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 xxxxxxxxxxxxxxxxx, Sr. xxxxxxxxxxxxxxxxx, Telefone: (51) 3757-xxxxx

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