

À
FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAIGUAPY
A/C: COMISSÃO DE JULGAMENTO
EDITAL DE COLETA DE PREÇOS Nº 018/2023

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob nº _____, manifesta o interesse em participar do edital de coleta de preços Nº 018/2023 – COMODATO DE DISPENSER E FORNECIMENTO DE PAPEIS E SABONETE e indicar o Sr(a). _____ identidade _____, órgão emissor _____, CPF _____ como nosso representante junto a esta comissão de julgamento.

PROPOSTA COMERCIAL

LOTE I

Item	Produto	Quant. Mensal	Valor Unitario	Dimensão Produto	Valor Total Mensal
I	Papel Higiênico	270.000 metros	R\$ -		R\$ -
II	Papel Toalha Rolo	220.500 metros	R\$ -		R\$ -
III	Papel Toalha Interfolha	520.000 folhas	R\$ -		R\$ -
	Total Mensal do Lote I				R\$ -

LOTE II

Item	Produto	Quant. Mensal	Valor Unitario	Dimensão Produto	Valor Total Mensal
I	Sabonete líquido	200 litros	R\$ -		R\$ -
	Total Mensal do Lote II				R\$ -

Observação: Os quantitativos dos itens da proposta comercial são referenciais e não representam garantia de faturamento podendo variar a mais ou a menos, a depender da necessidade. A confirmação da quantidade será através de ordem de compra enviada pela **FUNDAÇÃO**.

() Informamos que todos os custos inerentes ao serviço prestado, incluindo tributos, importação, frete, seguros e outros de qualquer natureza, enfim todos os custos necessários para execução do objeto deste Edital, no endereço da **FUNDAÇÃO** estão inclusos nos valores apresentados.

() Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Dados para contato

Representante Legal:

E-mail:

Telefone:

Prazo de Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias.

(Local), Data.

 (Assinatura e Carimbo do Representante Legal)