|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRITIVO** | **UND** | **QTD** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | Sacolinha plástica personalizada, confeccionada na cor branca, com impressão em um lado, utilizando uma única cor. A sacolinha deverá possuir boca vazada e apresentar espessura mínima de 0,9 micra. As dimensões mínimas deverão ser de 16 cm de largura por 20 cm de altura. | Und | 50000 |  |  |
| 2 | Sacolinha plástica personalizada, confeccionada na cor branca, com impressão em um lado, utilizando uma única cor. A sacolinha deverá possuir boca vazada e apresentar espessura mínima de 0,9 micra. As dimensões mínimas deverão ser de 20 cm de largura por 30 cm de altura. | Und | 50000 |  |  |
| 3 | Sacolinha plástica personalizada, confeccionada na cor branca, com impressão em um lado, utilizando uma única cor. A sacolinha deverá possuir boca vazada e apresentar espessura mínima de 0,9 micra. As dimensões mínimas deverão ser de 25 cm de largura por 35 cm de altura. | Und | 50000 |  |  |

O prazo para apresentação deste formulário, assinado e carimbado, por via postal (Correios) ou digitalizado (anexo ao e-mail), é de 05 (cinco) dias úteis a contar de seu recebimento.

* Nos preços unitários propostos (Valor Unitário – R$) deverão estar inclusos todos os custos referentes a cada item objeto desta licitação, tais como impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, manutenção preventiva e corretiva e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado;
* As entregas deverão ser realizadas em diversos endereços pertencentes as secretarias de do município de Bandeirantes.

**O orçamento deve estar em papel timbrado da empresa e conter no mínimo: Nome Fantasia: Razão Social; CNPJ; E-mail; Endereço; Complemento; Cidade/UF: identificação do responsável pelo orçamento, data da realização e prazo de validade da proposta.**

Bandeirantes, \_\_\_\_ de agosto de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura /Carimbo

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: |
| NOME FANTASIA DA EMPRESA: |
| CNPJ: |
| E-MAIL: |
| ENDEREÇO: |
| TELEFONE PARA CONTATO: |