



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro



“Oscar de Arruda Penteadado”

COLETA DE PREÇOS nº 09/2024

Nome do fornecedor:		
Endereço:	CEP.	Tel.
CNPJ OU CPF/MF nº:	Inscr. Estadual ou RG.:	
e-mail:		
Representante Legal (em caso de pessoa jurídica)		
RG.	CPF:	

ITEM	DESCRIÇÃO				VALOR
	Item	Especificação	Unid	Quant id	
1	01	Limpador sanitário, desinfetante em gel (750 ml)	Frasco	10	Valor global R\$ _____
	02	Limpador à base de silicone, para limpeza de móveis (500 ml)	Frasco	07	
	03	Limpador Multiuso, para limpeza pesada (500 ml)	Frasco	20	
	04	Rolo de tecido não tecido (TNT) para limpeza (3m)	Rolo	03	
	05	Detergente líquido lava-louças (500 ml)	Frasco	20	
	06	Álcool etílico hidratado para uso doméstico, 92,8%INPM (1 litro)	Frasco	20	

Forma de Pagamento: () cheque nominal ou () depósito em conta*

(*) Banco _____ Agência _____ Conta corrente _____

Prazo da validade da proposta (dias)

No preço proposto deverão estar incluídos todos os custos diretos e indiretos, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, direta ou indiretamente relacionados com a execução total dos serviços contratados.

O orçamento DEVERÁ ser preenchido em impresso próprio da interessada podendo ser entregue pessoalmente na sede do Arquivo Público e Histórico do Município de Rio Claro (APHRC), localizado nos pavilhões de números 11 e 12, do Núcleo Administrativo Municipal (NAM), situado à Rua 06, nº 3.265, bairro Alto do Santana, na cidade de Rio Claro/SP, ou encaminhado via e-mail compras@aphrioclaro.sp.gov.br, aos cuidados de Carolina Hirai Suzuki, devendo conter todas as informações acima solicitadas, sob pena de desconsideração da presente coleta.

Rio Claro, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Proponente

Nome do responsável pelo preenchimento

CPF/MF ou CNPJ/MF. _____