|  |
| --- |
| **PROPOSTA DE PREÇO** |

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ:**

**Inscrição Estadual:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Estado:**

**CEP:**

**Fone:**

**Contato:**

**E-mail:**

1. **OBJETO**

Serviço de recarga de extintores de incêndio, para atender a demanda das escolas da rede municipal de ensino (REME) do município de Porto Murtinho - MS.

1. **DESCRIÇÃO E VALOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Und** | **Quant.** | **Marca** | **Valor unitário** | **Valor**  **total** |
| 01 | **RECARGA DE EXTINTORES PÓ QUIMICO A BASE DE BICARBONATO DE SÓDIO, DE 6KG.** | SERV | 65 |  |  |  |
| 02 | **RECARGA DE EXTINTORES AGUA PRESSURIZADA 10 LITROS.** | SERV | 60 |  |  |  |
| 03 | **RECARGA DE EXTINTOR 06 KG CO².** | SERV | 40 |  |  |  |

**BANCO: CONTA: AGÊNCIA:**

**Cidade/Estado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa.**