# CÂMARA MUNICIPAL DE GUARACIAMA

ESTADO DE MINAS GERAIS

**PROPOSTA DE PREÇO**

**Razão Social do Proponente:**
**CNPJ:**
**Inscrição Estadual:**
**Endereço:**
**Cidade:**
**Estado:**
**CEP:**
**Fone/Fax:**
**Contato:**
**E-mail:**

**1 –OBJETO**

**Aquisição de material de limpeza e higiene e produtos de copa de cozinha para atender as necessidades da Câmara Municipal de Guaraciama.**

**2 –DOS LOCAIS E VALOR**

| ITEM | PRODUTO | QUANT. | UNID. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Àgua Sanitária comum, 2L. | 14 | unidade | | |
| 02 | Desinfetante, 2L. | 10 | unidade | | |
| 03 | Detergente liquido, 500ml. | 15 | unidade | | |
| 04 | Pedra sanitaria, 25g. | 10 | unidade | | |
| 05 | Copo descartável, 200ml, pct c/ 100. | 100 | unidade | | |

**Banco:** **Conta:** **Agência:**

Cidade/Estado,_____de_____de2026.

_____

Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa