|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** |  | **CNPJ:** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** |  | **CPF:** |  |
| **E-MAIL:** |  |

**À Prefeitura Municipal de Paranapanema CNPJ: 46.634.309/0001-34**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Processo de compra nº**  | **974** | **/** | **2.022** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A/C:** | **PEDRO HENRIQUE** | **E-mail:** | **pedro.compras@paranapanema.sp.gov.br** |

**Encaminhamos-lhes para apreciação o orçamento/ proposta de venda dos produtos / serviços abaixo discriminados:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO SERVIÇOS/MATERIAIS** | **UNID.** | **QDE.** | **R$ UNIT.** | **R$TOTAL**  | **Marca** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA** | **2 Janelas sala de Fisioterapia - Medidas: 1,00 x 2,00 MT | 2 Janelas consultório - Medidas: 0,90 x 2,00 MT | Janela Sala esterilização - Medidas: 0,90 x 1,50 MT | Janela Almoxarifado - Medidas: 0,90 x 2,00 MT | 2 Janelas Banheiro - Medidas: 0,50 x 0,70 MT**  | **UN** | **1,00** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL R$** |  |

**ATENÇÃO: CONFORME INCISOS DA CLAUSULA SEGUNDA DO PROTOCOLO DE ICMS 42/09, FICAM TODAS AS EMPRESAS OBRIGADAS A EMITIR NOTA FISCAL ELETRONICA ( NF-e ) PARA OPERAÇÕES DESTINADAS A ADMINISTRAÇÃO PUBLICA, A PARTIR DE 01 DE ABRIL DE 2011.**

Validade da Proposta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Condições de pagamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prazo de entrega:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

 Local e data

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

 assinatura