

CÂMARA MUNICIPAL DE IJACI/MG
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 005/2026
DISPENSA Nº 003/2026 – RETIFICADO

FORMULÁRIO DE PROPOSTA COMERCIAL

À

Câmara Municipal de Ijaci/MG

CNPJ: 01.835.045/0001-49

DADOS DA EMPRESA PROPONENTE

Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Responsável Legal: _____

CPF: _____

Apresentamos nossa proposta para fornecimento de itens de higiene e limpeza, conforme especificações abaixo:

Item	Qtde.	Descrição	Marca	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
01	25	Desinfetante frasco 1 litro – melhor qualidade (opção: frasco 5 litros – quant. 5)			
02	20	Detergente frasco 500 ml – melhor qualidade (opção: frasco 2 litros – quant. 10)			
03	20	Luva de limpeza pesada M e G			
04	04	Pacote de papel higiênico rolo grande – melhor qualidade			
05	30	Sabonete líquido frasco 1 litro (opção: frasco 5 litros – quant. 6)			
06	08	Saco de lixo preto 60 litros, pacote com 100 unidades – melhor qualidade			
07	30	Toalha de papel folha 20x21 branca – melhor qualidade			
08	30	Toalha de papel picotada, pacote com 2 rolos – melhor qualidade			
09	25	Copo descartável 200 ml – melhor qualidade			
10	02	Caixa de luvas de vinil G – melhor qualidade			
11	04	Vassoura de piaçava			
12	03	Rodo grande			
13	03	Rodo médio			

14	30	Pano de chão alvejado			
15	15	Desodorizador de ar 360 ml/302 g – melhor qualidade			
16	10	Lustra-móveis cremoso, frasco resistente com 500 ml – melhor qualidade			
17	20	Spray repelente de insetos, frasco 200 ml – melhor qualidade			
18	20	Pano de prato / branco			
19	20	Limpador multiúso 500 ml			

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ _____

DECLARAÇÕES

1. Declaramos que estão inclusos nos preços todos os tributos, encargos, fretes, despesas administrativas e demais custos necessários ao fornecimento do objeto.
2. Prazo de validade da proposta: _____ dias (mínimo recomendado: 60 dias).
3. Prazo de entrega: _____.
4. Declaramos que os produtos ofertados atendem integralmente às especificações exigidas.
5. Declaramos que não possuímos impedimentos para contratar com a Administração Pública, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

Local e Data: _____

Assinatura do Responsável Legal:

Carimbo do CNPJ: