

62.226.268 CLAUDIA GOMES DA SILVEIRA

RUA RUA CRUZ ALTA, 930, CENTRO, IMBE, RS, 95625-000

CNPJ: 62226268000101

Tel: (51) 999574290

Email: Licit.clg@gmail.com

PROPOSTA COMERCIAL**Órgão:** OSÓRIO CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES**Estado:** RS**Número da Compra:** 28265/2025**Número do Processo:** 37/2025**Data de Recebimento:** 25/10/2025 10:00**Data de Abertura:** 23/10/2025 13:00

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unitário	Valor Total
1	5	R\$ 52,45	DESINFETANTE CONCENTRADO DE USO GERAL - FRAGRÂNCIA FLORAL - EMBALAGEM DE 05 LITROS	.	R\$ 52,45	R\$ 262,25
2	3	R\$ 111,88	CERA LÍQUIDA COM BRILHO PARA USO E PISO VINÍLICO - EMBALAGEM DE 05 LITROS	.	R\$ 111,88	R\$ 335,64

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unitário	Valor Total
3	5	R\$ 36,28	SABONETE LÍQUIDO CONCENTRADO - EMBALAGEM DE 05 LITROS	.	R\$ 36,28	R\$ 181,40
4	5	R\$ 107,13	AROMATIZANTE CONCENTRADO DE AMBIENTES - EMBALAGEM DE 05 LITROS	.	R\$ 107,13	R\$ 535,65
5	5	4,28	PAPEL HIGIÊNICO BRANCO NEUTRO FARDO COM 16 PACOTES CONTENDO 04 ROLOS CADA	.	R\$ 119,10	R\$ 595,50

Valor Total: R\$ 1.910,44

Valor Total por Extenso: Um mil e novecentos e dez reais e quarenta e quatro centavos

VALIDADE DA PROPOSTA: DE ACORDO COM EDITAL

DECLARAÇÃO:

A- Declaro ter tomado conhecimento do instrumento convocatório relativo à licitação em referência, estar ciente dos critérios de julgamento do certame e da mediação e pagamentos estabelecidos para remunerar a execução do objeto licitado.

B- Declaro também estar de acordo com todas as exigências, condições e solicitações contidas no edital e anexos de convocação.

C- Declaramos expressamente que, no preço acima ofertado, estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros, embalagem, etc.

D- Declaro ter tomado conhecimento do instrumento convocatório relativo à licitação em referência, estar ciente dos critérios de julgamento do certame e da forma de mediação e pagamento estabelecidos para remunerar a execução do objeto licitado.

E- VALIDADE DA PROPOSTA E FORMA DE PAGAMENTO CONFORME EDITAL

Pagamento deverá ser realizado através de depósito bancário:

Banco: 336 - Banco C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 39861970-0

62.226.268 CLAUDIA GOMES DA SILVEIRA

CNPJ: 62226268000101

Claudia Gomes da Silveira

CPF: 00492878005

RG: 04790713517

IMBE, 22/10/2025