

**MODELO DE PROPOSTA****LOGO DA EMPRESA****DADOS FORNCEDOR**

RAZÃO:

CNPJ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

CEP:

E-MAIL:

TEL:

Nº	DESCRIÇÃO ITEM	QTD	UN	TOTAL
1	DETERGENTE - 500 ML	12		
2	DESINFETANTE - 5 LITROS	12		
3	LIMPADOR INSTANTÂNEO – 500 ML	10		
4	ALCOOL EM GEL – 500 ML	5		
5	ALCOOL LÍQUIDO- 1 LITRO	5		
6	SABÃO EM PEDRA C/ 5 UN.	5		
7	PAPEL HIGIÊNICO - FARDO C/ 64 UN.	2		
8	INSETICIDA AEROSOL - 450 ML	5		
9	ÁGUA SANITÁRIA - 2 LITROS	6		
10	PANO LIMPEZA XADREZ	5		
11	FLANELA MICROFIBRA - 40X60CM	5		
12	SABONETE LIQUIDO P/ MÃOS - 5 LITROS	2		
<b>TOTAL</b>		<b>74</b>		

EMPRESÁRIO/SÓCIO:

CPF:

ASSINATURA:

**OBSERVAÇÕES A SER COLOCADA NA PROPOSTA**

LOGO DA EMPRESA NO INÍCIO DO DOCUMENTO

DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO:

COLOCAR MARCA NOS ITENS:

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 5 DIAS ÚTEIS CONFORME DFD

BANCO/AGÊNCIA/ CONTA CORRENTE PARA PAGAMENTO:

NOME, CPF E ASSINATURA DO EMPRESÁRIO/SÓCIO DIGITALMENTE OU MANUAL:

