

**CÂMARA MUNICIPAL DE ALFENAS
ESTADO DE MINAS GERAIS****FORMULÁRIO PARA PESQUISA DE PREÇO DOS ITENS A SEREM APROVADOS****FORNECEDOR:**

Endereço.....:

CEP.....:

Telefone.....:

CNPJ.....:

Município.....:

Fax.....:

Inscrição estadual.....:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTI- DADE	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
Pão, tipo: francês; ingredientes: farinha de trigo, fermento, sal e água; peso: 50 gramas	quilo	800				
Leite, Origem: de vaca; tipo: UHT integral; processo: homogeneizado; embalagem: caixinha de 1 litro com dados da origem do produto (fabricante), data de fabricação e de validade.	litro	1.400				
Manteiga, tipo: comum com sal; ingredientes: creme de leite e cloreto de sódio; não contém glúten, de 1ª qualidade; embalagem: pote de 200 gramas com dados de identificação, data de fabricação e de validade, nº do lote e registro no Min. de Agricultura.	Pote de 200 gr	800				

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ (_____)

Condições de Pagamento: _____

Prazo de entrega.....: _____

Garantia.....: _____

Validade da Proposta.....: _____

Assinatura e carimbo do CNPJ da empresa

_____, ____ de _____ de 2023.