



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO

Prezados,

Vimos através da presente solicitar, Cotação de Preços, visando a seleção de empresa especializada no fornecimento, parcelado, deguloseimas, com o objetivo de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social de Poçoão - PE.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	ÁGUA DE COCO EM CAIXA COM 200ML.	UND	10		
2.	BEBIDA LÁCTEA UHT. SABOR CHOCOLATE. CAIXA COM 200ML.	UND	10		
3.	BISCOITO RECHEADO.SABOR CHOCOLATE. PACOTE COM 60G.	UND	10		
4.	CAIXA DE BOMBONS SORTIDOS, COM 180G.	UND	10		
5.	CHICLETES. SABOR MORANGO. PACOTE COM 40 UNIDADES DE 5G CADA.	PCT	10		
6.	COCADA DE COCO EMBRULHADA. POTE COM 50 UNIDADES DE 60G CADA.	POTE	10		
7.	CREME EM TRÊS SABORES.PACOTE COM 48 UNIDADES DE 10G CADA. TIPO NUCITA.	PCT	10		
8.	DOCE PAÇOCA ROLHA EMBRULHADA. POTE COM 50 UNIDADES DE 60G CADA.	POTE	10		
9.	PACOTE DE AMENDOIM SEM PELE COM 24G CADA.	PCT	10		
10.	PACOTE DE BALAS DOCES SORTIDAS COM 600G.	PCT	10		
11.	PACOTE DE PIRULITOS DOCES SORTIDOS COM 600G.	PCT	10		
12.	PIPOCA SALGADA. EMBALAGEM COM 20 UNIDADES, POSSUINDO 40G CADA.	PCT	10		
13.	PIPOCA SALGADA. EMBALAGEM COM 20 UNIDADES, POSSUINDO 14G CADA.	PCT	10		
14.	REFRIGERANTE PEQUENO DE 200ML.	UND	10		
15.	SUCO DE FRUTAS DE CAIXINHA COM 200 ML. SABORES SORTIDOS.	UND	10		
VALOR TOTAL R\$					

Atenciosamente,

_____, ____ de _____ de 2021.

Paula Roberta Gomes Reinaldo
Secretária Municipal de Assistência Social

Dados da empresa/pessoa física:

Razão Social/Nome: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Responsável pela informação: _____