



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO

Prezados,

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

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	ÁGUA MINERAL	ÁGUA MINERAL SEM GÁS ENVASADA EM GARRAFÃO POLICARBONATO, LISO, TRANSPARENTE, COM CAPACIDADE PARA ACONDICIONAMENTO MÍNIMO DE 500 ML. LACRADOS DENTRO DOS PADRÕES ESTABELECIDOS PELO DEPARTAMENTO NACIONAL DE PRODUÇÃO-DNPM E AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA - COMARCA, PROCEDÊNCIA E VALIDADE IMPRESSAS NA EMBALAGEM DO PRODUTO.	UNIDADE	500		
02	ÁGUA MINERAL	ÁGUA MINERAL SEM GÁS ENVASADA EM GARRAFÃO POLICARBONATO, LISO, TRANSPARENTE, COM CAPACIDADE PARA ACONDICIONAMENTO MÍNIMO DE 19,5 LITROS. LACRADOS DENTRO DOS PADRÕES ESTABELECIDOS PELO DEPARTAMENTO NACIONAL DE PRODUÇÃO-DNPM E AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA - COMARCA, PROCEDÊNCIA E VALIDADE IMPRESSAS NA EMBALAGEM DO PRODUTO.	UNIDADE	2000		
03	ÁGUA MINERAL	ÁGUA MINERAL SEM GÁS ENVASADA EM GARRAFÃO POLICARBONATO, LISO, TRANSPARENTE, COM CAPACIDADE PARA ACONDICIONAMENTO MÍNIMO DE 1,5 LITROS. LACRADOS DENTRO DOS PADRÕES ESTABELECIDOS PELO DEPARTAMENTO NACIONAL DE PRODUÇÃO-DNPM E AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA - COMARCA, PROCEDÊNCIA E VALIDADE IMPRESSAS NA EMBALAGEM DO PRODUTO.	UNIDADE	500		
VALOR TOTAL R\$						

Atenciosamente,

_____, ____ de _____ de 2022.

Paula Roberta Gomes Reinaldo
Secretária Municipal de Assistência Social

Dados da empresa/pessoa física:

Razão Social/Nome: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Responsável pela informação: _____