**SOLICITAÇÃO**

Prezados,

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UND.** | **QTD.** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
|  | ÁGUA SANITÁRIA. SOLUÇÃO AQUOSA COM TEOR ATIVO DE CLORO MÍNIMO DE 2%. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 500 |  |  |
|  | ALCOOL 70 PARA LIMPEZA. EMBALAGEM CONTENDO NO MÍNIMO 500 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 500 |  |  |
|  | BACIA PLÁSTICA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 37 L EM FORMATO REDONDO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 30 |  |  |
|  | BALDE PLÁSTICO COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 20 L. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 30 |  |  |
|  | BALDE PLÁSTICO COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 12L, COM CABO DE ARAME. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 30 |  |  |
|  | BALDE PLÁSTICO COM CAPACIDADE DE 100L, PARA LIXO COM TAMPA. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 30 |  |  |
|  | CERA LÍQUIDA. FRASCO DE NO MÍNIMO 750 ML PARA APLICAÇÃO EM PISOS CERÂMICOS, GRANITOS, MÁRMORES E PAVIFLEX, INCOLOR. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DO LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 500 |  |  |
|  | DESINFETANTE EM PINHO COM AÇÃO BACTERICIDA E GERMICIDA, RÓTULO COM AS EXIGÊNCIAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE, PROCEDÊNCIA E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 500 |  |  |
|  | DESINFETANTE LÍQUIDO CONCENTRADO, VISCOSO E BIODEGRADÁVEL. AROMA: LAVANDA. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 500 |  |  |
|  | DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO CONCENTRADO, BIODEGRADÁVEL COM NO MÍNIMO 11% DO PRINCÍPIO ATIVO BÁSICO DO DETERGENTE. RÓTULO COM EXIGÊNCIAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 500 |  |  |
|  | ESCOVA SANITÁRIA COM SUPORTE E CORPO EM POLIPROPILENO. COR BRANCA. DIMENSÕES: 38 CM DE ALTURA DO CABO X 11 CM BASE DA BOLA X 9 CM PROFUNDIDADE DA BOLA. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 30 |  |  |
|  | ESPONJA DE LÃ DE AÇO CARBONADO ABRASIVO PARA LIMPEZA EM GERAL. ACONDICIONADO EM SACO PLÁSTICO COM DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 300 |  |  |
|  | ESPONJA MULTIUSO PARA LIMPEZA DUPLA FACE, MEDINDO 100 X 71 X 20 MM, COM FORMATO RETANGULAR. ESPUMA DE POLIURETANO COM BACTERICIDA E FIBRA SINTÉTICA DE MATERIAL ABRASIVO NA COR VERDE/AMARELA. EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL CONTENDO NOME DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 300 |  |  |
|  | FLANELA 100% ALGODÃO PARA LIMPEZA, MEDINDO NO MÍNIMO 39 X 59 CM, NA COR LARANJA. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 200 |  |  |
|  | FÓSFORO DE USO DOMÉSTICO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | MAÇO COM 10 CAIXAS | 200 |  |  |
|  | GUARDANAPO DE PAPEL MEDINDO NO MÍNIMO 20 X 18 CM. FOLHAS SIMPLES E LISAS, NA COR BRANCA. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 300 |  |  |
|  | INSETICIDA EM AEROSSOL BASE AQUOSA. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE, FRASCO COM 300 ML. | UNID | 300 |  |  |
|  | LUSTRA MÓVEL. EMULSÃO CREMOSA E PERFUMADA PARA SUPERFÍCIE EM GERAL (EXCETO PISO). COMPOSTO DE CERA, SILICONE, SOLVENTE, EMULSIFICATE, CONSERVANTE, SEQUESTRANTE, PERFUME E ÁGUA. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. FRASCO COM 200 ML. | UNID | 300 |  |  |
|  | ODORIZADOR DE AMBIENTE EM AEROZOL COM PERFUME DE ROSA. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. FRASCOS COM 400 ML. | UNID | 300 |  |  |
|  | PÁ DE LIXO EM CHAPA DE FERRO GALVANIZADA, MEDINDO NO MÍNIMO 19 X 19 CM. COM CABO DE MADEIRA DE 20 CM. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 30 |  |  |
|  | PANO DE CHÃO EM ALGODÃO ALVEJADO, TIPO SACO, PARA LIMPEZA, NA COR BRANCA, DIMENSÕES MÍNIMAS 65 X 40 CM. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 300 |  |  |
|  | PANO DE PRATO 100% ALGODÃO, ALVEJADO E COM AS BORDAS COSTURADAS. DIMENSÕES MÍNIMAS 50 X 75 CM. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 300 |  |  |
|  | PAPEL HIGIÊNICO. FOLHAS SIMPLES, PICOTADO E GOFRADO. EM PAPEL NÃO RECICLADO NA COR BRANCA. 100% FIBRAS CELULÓSICAS, EMBALAGEM COM BOA VISIBILIDADE DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A MARCA DO FABRICANTE, DIMENSÕES E A INDICAÇÃO DE NÃO RECICLADO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. PACOTE COM 04 ROLOS, MEDINDO DE 60M X 10 CM. | UNID | 500 |  |  |
|  | PAPEL TOALHA COM FOLHA DUPLA. COMPOSIÇÃO 100% FIBRAS CELULÓSICAS NATURAIS. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. PACOTE CONTENDO 02 ROLOS DE 66 TOALHAS MEDINDO 19CM X 20 CM. | UNID | 500 |  |  |
|  | PEDRA SANITÁRIA COM SUPORTE PARA VASO SANITÁRIO COM FRAGRÂNCIAS E CONSISTÊNCIA SÓLIDA. AROMAS: EUCALIPTO, FLORAL, LAVANDA E PINHO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 500 |  |  |
|  | RODO (PUXA E SECA), TAMANHO MÍNIMO 60 CM. COM UMA LÂMINA DE BORRACHA. DEVE ACOMPANHAR CABO DE MADEIRA REVESTIDO COM CAPA PLÁSTICA E COM ROSCA, TAMANHO: 130 CM. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 30 |  |  |
|  | ROLO DE PAPEL ALUMÍNIO MEDINDO NO MÍNIMO 30 CM X 7,5 M. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 100 |  |  |
|  | ROLO DE PAPEL FILME DE PVC TRANSPARENTE. PARA ALIMENTO. MEDINDO NO MÍNIMO 28 CM X 15 M. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 100 |  |  |
|  | SABÃO ALVEJANTE EM PÓ. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. PACOTE COM 500G. | UNID | 300 |  |  |
|  | SABÃO EM PEDRA GLICERINADO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. PACOTE COM 200G. | UNID | 300 |  |  |
|  | SACO PARA CACHORRO-QUENTE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | PACOTE CONTENDO 100 UNIDADES | 300 |  |  |
|  | VASSOURA DE PELO SINTÉTICO EM NYLON, COM CABO DE METAL REVESTIDO COM CAPA PLÁSTICA E COM ROSCA. MEDIDA DA BASE ENTRE 24 E 27 CM. COM BASE EM POLIPROPINENO, RETANGULAR E ROSCA PARA CABO.(TIRA PÓ E USO EM AMBIENTE SECO). VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE. | UNID | 50 |  |  |
|  | SACO DE LIXO PRETO DE 120 LITROS. | KG | 100 |  |  |
|  | SACO DE LIXO PRETO DE 150 LITROS. | KG | 100 |  |  |
|  | SACO DE LIXO AZUL DE 50 LITROS, PACOTE COM 10 UNIDADES. | PCT | 100 |  |  |
|  | SACO DE LIXO AZUL DE 100 LITROS, PACOTE COM 05 UNIDADES. | PCT | 100 |  |  |
| **VALOR TOTAL R$** |

Atenciosamente,

Poção, 02 de janeiro de 2023.

**Paula Roberta Gomes Reinaldo**

**Secretária Municipal de Assistência Social**

Dados da empresa/pessoa física:

Razão Social/Nome:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Responsável pela informação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_