**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 Poção - 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 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 DE 20 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 |  |  |
| **03** | ÁGUA MINERAL | ÁGUA MINERAL SEM GÁS ENVASADA EM GARRAFÃO POLICARBONATO, LISO, TRANSPARENTE, COM CAPACIDADE PARA ACONDICIONAMENTO 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 2021.

**Paula Roberta Gomes Reinaldo**

**Secretária Municipal de Assistência Social**

**Dados da empresa/pessoa física:**

Razão Social/Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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