**EMPRESA/RAZÃO SOCIAL:**

**DATA: VALIDADE DA PROPOSTA:**

**ENDEREÇO COMERCIAL:**

**CEP: CIDADE: ESTADO:**

**CNPJ:**

**PRAZO DE ENTREGA: DIAS**

E MAIL:

**TELEFONE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Produto/Serviço** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| **01** | Tinta Pigmentada Preta para impressora EPSON – 1 Litro | Und | 1 |  |  |
| **02** | Tinta Corante Preta para impressora EPSON – 1 Litro | Und | 1 |  |  |
| **03** | Tinta Corante Amarela para impressora EPSON – 1 Litro | Und | 1 |  |  |
| **04** | Tinta Corante Ciano para impressora EPSON – 1 Litro | Und | 1 |  |  |
| **05** | Tinta Corante Magenta para impressora EPSON – 1 Litro | Und | 1 |  |  |

**Valor Total da Proposta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaração de Conformidade e Acesso as Informações para Proposta:** | |
| **Declaro para os devidos fins:**  **Que os preços cotados incluem:** Identificação exata e precisa dos materiais; preços unitários, preços totais com valores em reais, já inclusos todos os custos;  **Ainda declaro que:**  Tive acesso a todas as informações necessárias para elaboração da proposta de preços. | |
| **Dados do responsável pelo preenchimento da proposta** | |
| **Nome Completo** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |

Data de emissão:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante Legal da Empresa

Carimbo