**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**À**

**DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO PARANÁ**

**PROPOSTA:** Aquisição de materiais para higiene (papel higiênico e toalha de papel), para as sedes da Defensoria Pública do Estado do Paraná.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CÓD.** | **DESCRIÇÃO ITEM** | **QTD.** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR**  **TOTAL** |
| **1** | **GMS**  **8504.2467**  **CATMAT**  **443004** | **PAPEL HIGIÊNICO**, TIPO: Gofrado, folha dupla de alta qualidade, com picote e alta absorção, MEDIDA: 10cm x 30m (tolerância 2%), FRAGRÂNCIA: Neutra, COR: Branco, COMPOSIÇÃO: 100% fibras de celulose virgem, não reciclado, EMBALAGEM: **Rolo** com 30m, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: Ausência de furos, rasgos, manchas, cheiro ou quaisquer substâncias nocivas à saúde, UNID. DE MEDIDA:  Unitário | **4.290 (ROLO)** |  |  |
| **2** | **GMS**  **8504.6323**  **CATMAT**  **292759** | **TOALHA DE PAPEL**, TIPO: Interfolhada, PADRÃO: 2 dobras, COMPOSIÇÃO: Fibras 100% virgens - não recicladas, COR: Branca, DIMENSÃO: 20cm x 22cm, (variação de +/- 5%), GRAMATURA: 27g/m² à 29g/m², **EMBALAGEM: Caixa ou fardo** plástico com 2000 folhas, embaladas internamente em 8 maços de 250 folhas cada, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: De primeira qualidade, alta absorção e sem odor, UNID. DE MEDIDA: Unitário. | **940**  **(CAIXA OU FARDO)** |  |  |

Nome do Representante:

RG:

CPF:

Razão Social da Empresa:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

Email:

Banco, agência e conta para pagamento:

A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias.

(Local), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE