|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | ***Estado do Rio de Janeiro*** | | | | | | | |  |  |  | Página 1 de | | | 1 | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Fundo Municipal de Assistência Social de Aperibé*** | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Anexo II - Proposta de Preços*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PROCESSO Nº 00017-2021 Pregão presencial – Nº002/2021 –FMAS- DATA DA ABERTURA 22/04/2021 ÀS 15 H** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | **AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEIS (GASOLINA E ÓLEO DIESEL s10) PARA OS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ITEM |  |  | UNIDADE | QUANTIDADE |  | ESTIMATIVA UNITÁRIO | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | 1 | |  | GASOLINA COMUM | L | | 12.000 | 5,999 |  | | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | 2 | |  | ÓLEO DÍESEL S10 | L | | 8.000 | 4,389 |  | | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | TOTAL GERAL |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL GERAL POR EXTENSO: | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | PRAZO DE FORNECIMENTO: VIDE ÍTEM 3 DO EDITAL VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS. FORMA DE PAGAMENTO: VIDE ITEM 19 DO EDITAL | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | PREGOEIRO | | | | | CARIMBO DO CNPJ E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Desenvolvido por SAPITUR* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  |