



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
INSTITUTO DE PENSÃO E APOSENTADORIA MUNICIPAL - IPAM  
CNPJ: 00902907/0001-46  
ENDEREÇO: Rua Vereador Farm. Fernando Purger, 364-Centro Cantagalo-RJ  
CEP: 28.500.000 TEL.: (22) 2555 5581

PESQUISA DE PREÇOS 008/2023  
DATA 13/06/2023  
NUMERO DE PAGINAS 1

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAL E/OU SERVIÇO

(1) NOME DO ÓRGÃO <b>INSTITUTO DE PENSÃO E APOSENTADORIA MUNICIPAL - IPAM</b>					(2) ENDEREÇO <b>Rua Vereador Farm. Fernando Purger, 364 - Centro - Cantagalo - RJ</b>			
(3) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO <b>30 (TRINTA) DIAS APÓS EMISSÃO NOTA FISCAL / FATURA</b>					(4) VALIDADE DA PROPOSTA <b>60 - DIAS</b>		(5) PRAZO / FORMA DE ENTREGA <b>03 (três) DIAS</b>	
(6) OBJETO DA COLETA DE PREÇOS <b>AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DIVERSOS DE MERCADO</b>								
(7) ITEM	(8) DESCRIÇÃO MATERIAL / SERVIÇO	(9) U/C	(10) QUANT.	(11) MARCA	(12) PREÇO R\$			
					(13) UNITÁRIO	(14) TOTAL		
01	CAFÉ EXTRA-FORTE 250 GRAMAS	UNIDADE	10					
02	BISCOITO MAISENA 350G (PACOTE COM 3 UNIDADES)	UNIDADE	2					
03	AÇÚCAR CRISTAL 2KG	UNIDADE	3					
04	LEITE EM PÓ SEMIDESNATADO INSTANTÂNEO 300G	UNIDADE	4					
05	FILTRO DE CAFÉ Nº103	UNIDADE	3					
06	CORO 2 L	UNIDADE	4					
07	DESINFETANTE 2L	UNIDADE	2					
08	SACO DE LIXO 40L (EMBALAGEM COM 20)	UNIDADE	4					
09	SACO DE LIXO 100L (EMBALAGEM COM 25)	UNIDADE	2					
10	ESPONJA DE COZINHA	UNIDADE	2					
11	SAPONÁCEO CREMOSO MULTIUSO	UNIDADE	2					
12	PANO MULTIUSO (PACOTE C/5) (ROSA OU AZUL)	UNIDADE	1					
13	COPO DESCARTÁVEL P/ ÁGUA 200ML	PACOTE	3					
14	COPO DESCARTÁVEL P/ CAFÉ 50ML	PACOTE	2					
15	PAPEL HIGIÊNICO FOLHA DUPLA C/12 ROLOS	PACOTE	4					
						(15) TOTAL		
(16) ATENÇÃO OS PAGAMENTOS SERÃO EFETUADOS ATRAVÉS DE CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (FAVOR INFORMAR O Nº DE CONTA / AGÊNCIA / BANCO) A COLETA DE PREÇOS NÃO DEVOLVIDAS EM 03 (TRÊS) DIAS A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO CONSTANTE DA COLETA, SERÁ AUTOMATICAMENTE DESCLASSIFICADA. EM CASO DE EMPATE ENTRE DUAS OU MAIS PROPOSTAS, OBSERVA-SE O DISPOSTO NA LEI Nº 14.133/2021.								
(17) NOME DA EMPRESA				(18) CNPJ				
(19) ENDEREÇO				(20) INSC. ESTADUAL				
(21) NOME DO BANCO				(22) AGÊNCIA E Nº DA CONTA				
(23) CARIMBO EMPRESA				(24) ASSINATURA				