

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	UN	1.800,00	34900	MARMITEX COM DIETA NORMAL OU LIVRE PACIENTES PEDIÁTRICO-(GRANDES REFIÇÕES). MARMITEX 300 GRAMAS. SAÚDE			
2	UN	6.000,00	35948	MARMITEX COM DIETA NORMAL OU LIVRE PARA PACIENTES ADULTO (GRANDES REFIÇÕES). MARMITEX 500 GR. SAÚDE			
3	UN	150,00	33420	MARMITEX COM DIETA NORMAL OU LIVRE PARA PACIENTES ADULTO (GRANDES REFIÇÕES). MARMITEX 800 GR. SAÚDE			
4	UN	6.100,00	35949	MARMITEX C/DIETA NORMAL OU LIVRE PARA PACIENTES ADULTO (GRANDES REFIÇÕES). MARMITEX 500 GR. SAÚDE			
5	UN	700,00	33425	MARMITEX COM SOPA PARA PACIENTES PEDIÁTRICO. MARMITEX COM 300 ML - SAÚDE			
6	UN	800,00	27016	REFEIÇÃO TIPO MARMITEX,COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE:ARROZ,FEIJÃO,1 TIPO DE MASSA,1 QUALIDADE DE CARNE E 2 TIPOS DE VERDURA,OBSERVANDO O PESO MINIMO DE 800 GRAMAS			

Carimbo Padronizado	Validade da Proposta (no mínimo em 60 dias) ____ / ____ / ____	Total Geral R\$ _____ _____
	Prazo para Entrega ____ / ____ / ____	

Observações

çghlkhglkhkkljhlkhkklk

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____