**EDITAL**
**N° 40/2024**

**Termo de Colaboração nº** 019/2023 **– GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO.**

**Programa: Ceará sem Fome**

**Critério: Menor preço por Lote.**

**MODELO DE PREENCHIMENTO**

**PESQUISA DE PREÇOS**

**Objeto:** Fornecimento de gás de cozinha

| | |
|---|---|
| **Nome/Razão Social:** | **CNPJ/CPF:** |
| **Endereço:** | **Insc. Estadual (Quando houver):** |

| | | |
|---|---|---|
| **Fone:** | **Celular:** | **E-mail:** |

| Item | Descrição do Produto/ Serviço | Quant | Unid. | Valor unit (R$) | Valor Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16 – Região de Acaraú | 288 | Gás de cozinha | | |
| 2 | 25 – Região Baixo Jaguaribe | 486 | Gás de cozinha | | |
| 3 | 29 – Região Vale do Salgado | 432 | Gás de cozinha | | |

**Valor global da proposta:**

**Dados Bancários**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta:** | **Tipo:** |

**Nome:**

| | |
|---|---|
| Data da Entrega: ___/____/_____<br>Prazo de Validade: _____<br>Local e Data: _____ | _____<br>Carimbo e Assinatura |