

**Termo de Colaboração nº 040/2025 – GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO.**

Programa: Ceará sem Fome

Critério: Menor preço por Lote.

Objeto: Fornecimento de material de expediente.					
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.	Resma de papel A4	50	Unid		
2.	Clips galvanizados 3/0	10	Unid		
Valor global da proposta:					
Dados Bancários					
Banco:		Agência:		Conta:	Tipo:
Nome:					
Prazo de Validade: 30 dias Local e Data:				_____ Carimbo e Assinatura	