



**Município de Santo Antônio de Pádua/RJ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ORÇAMENTO**

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

E-MAIL:

TELEFONE: (    )

CONTATO:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	PAINEL LED EMBUTIR 24W	UNID	120		
002	PAINEL LED SOBREPOR 24W	UNID	120		
003	PAINEL LED EMBUTIR 18W	UNID	80		
004	PAINEL LED SOBREPOR 18W	UNID	80		
005	PAINEL LED EMBUTIR 36W	UNID	60		
006	PAINEL LED SOBREPOR 36W	UNID	60		
007	LÂMPADA LED 20W	UNID	600		
008	LÂMPADA LED 30W	UNID	250		
009	LÂMPADA LED 40W	UNID	250		
010	LÂMPADA LED 50W	UNID	100		
011	CHUVEIRO DUCHA 127V	UNID	50		
012	CHUVEIRO DUCHA 220V	UNID	50		
<b>TOTAL</b>					

1. O preço ofertado inclui todas as despesas incidentes, mão de obra, ônus e custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer seguros, impostos, taxas, tributos, encargos sociais, administração, contribuições e obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, contribuições parafiscais, transporte, garantia, bem como as relativas à legislação civil e demais despesas indispensáveis à perfeita execução do objeto.

2. Declaro, sob as penas da lei, que o presente orçamento foi elaborado de forma independente e que o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outra empresa do ramo.

3. Outrossim, declaro, sob as penas da lei, que os preços/valores indicados nesse orçamento condizem com os praticados no mercado, na forma acima apresentado.

Santo Antônio de Pádua/RJ,    /    / 2024

Assinatura do representante legal da empresa