



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Processo Nº /

PEDIDO DE ORÇAMENTO PARA FORNECEDORES

Cód	Ítem	Especificação	Marca	Un	Quantidade	Unitário	Valor Total
047241	00001	PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES 60 M PAPEL HIGIÊNICO TIPO ROLO, ALTA QUALIDADE, EXTRA MACIO E ABSORVENTE, PRODUZIDO COM 100% FIBRAS VIRGENS, ALTA ABSORÇÃO, BRANCO, SOLÚVEL NO MEIO AQUOSO, COM RIGOROSO CONTROLE MICROBIOLÓGICO, FOLHA SIMPLES PICOTADA E GOFRADA, SEM FRAGRÂNCIA. ACONDICIONADO EM FARDOS COM 08 A 12 ROLOS, CONTENDO MARCA DO PRODUTO E DADOS DO FABRICANTE. CONTENDO NO MÍNIMO: ROLO 60 METROS, LARGURA 10 CM, GRAMATURA 17 A 19 G/M² POR FOLHA. REFERÊNCIA DE QUALIDADE: MARCA PALOMA/SEPAC OU MILLI OU SEMELHANTE.		RL	23.200		
043363	00002	COPO DESCARTAVEL 200ML COPO DESCARTÁVEL EM PRODUTO ATÓXICO DE POLIPROPILENO (PP) BRANCO, COM CAPACIDADE DE 200 ML. SENDO PACOTES PLÁSTICOS DE 100 UNIDADES, PESANDO NO MÍNIMO 180 G CADA. AS RESINAS TERMOPLÁSTICAS, ADITIVOS E/OU PIGMENTOS EMPREGADOS NA FABRICAÇÃO DOS COPOS DEVEM OBEDECER ÀS EXIGÊNCIAS DA NBR14865 (2012). OS COPOS DEVEM SER HOMOGÊNEOS, ISENTOS DE MATERIAIS ESTRANHOS, BOLHAS, RACHADURAS, FUROS E DEFORMAÇÕES, BORDAS AFIADAS E REBARBAS, NEM APRESENTAR SUJIDADE. EMBALAGEM PRIMÁRIA: SACOS PLÁSTICOS (PACOTES) COM 100 COPOS CADA, COM IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, QUANTIDADE ACONDICIONADA, CAPACIDADE TOTAL, PESO MÍNIMO DE CADA COPO, BEM COMO DEMAIS INFORMAÇÕES EXIGIDAS NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR. EMBALAGEM SECUNDÁRIA: CAIXA DE PAPELÃO COM NO MÍNIMO 2.500 UNIDADES, IDENTIFICADA COM QUANTIDADE E/OU PESO LÍQUIDO. OS COPOS DEVEM TER GRAVADO EM RELEVO, COM CARACTERES VISÍVEIS E DE FORMA INDELÉVEL, PELO MENOS O SEGUINTE: A) MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE; B) CAPACIDADE DO COPO; C) SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM, CONFORME NBR 13230. REFERÊNCIA DE QUALIDADE: MARCA COPOBRAS OU SEMELHANTE.		PCT	3.825		
Total Geral							



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Processo Nº /

PEDIDO DE ORÇAMENTO PARA FORNECEDORES

Declaração de ME/EPP ou Equiparadas

Declaro para os devidos fins que esta empresa enquadra-se na condição de ME/EPP ou equiparada, nos termos da Lei Complementar 123/2006.

() Sim

Data: ____/____/____

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social:	
CNPJ/ CPF:	Telefone: ()
Endereço Físico:	
Endereço Eletrônico (E-mail):	
Nome Completo e Identificação do Responsável:	