

**PROPOSTA**

**Processo:** 3000353882 **Edital:** 000000007/2025 **Tipo:** Cotação Prévia **Data:** 30.01.2025  
**Centro:** CFP-6.02 RIBEIRÃO PRETO  
**Grupo de Compradores:** SUPERVISAO DE CONTR BENS SERVICOS SS 02  
**Contato:** JÉSSICA DE MELLO LUCAS **Telefone:** (11) 3146-7881 **E-mail:** JESSICA.LUCAS@SESISENAISP.ORG.BR

**Fornecedor:** **CNPJ:**  
**Endereço:** **E-mail Corporativo:**  
**CEP:** **Bairro:** **Cidade:** **Estado:**  
**Contato:** **Telefone:** **E-mail de Contato:**

**LOTE - 01**

ITEM	ID PRODUTO	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO / REFERÊNCIA	QUANT.	U.M.	VALOR UNITÁRIO	IMPOSTO *1	VALOR TOTAL	PRAZO DE ENTREGA	GARANTIA
0001	7004119	PORTA MOLDE P/ TAMPA Ø45MM - 08 CAVID.			3	UN					
<b>VALOR TOTAL</b>											

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE DA PROPOSTA	FRETE

**RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:**

**OBSERVAÇÕES:**

Encaminhar documento complementar (catálogo e/ou características técnicas) do material/equipamento ofertado, quando este não corresponder as especificações solicitadas.

\*1 Destacar os impostos devidos, conforme objeto da cotação, se for o caso.