



Estado Do Rio Grande Do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAARA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



ORÇAMENTO

Fornecedor: _____

CNPJ: _____ Data: ____/____/____

E-mail: _____ Fone: (____) _____

Nome para Contato: _____

ORÇAMENTO VÁLIDO ATÉ: ____/____/____

ITEM	Especificação e Descrição do Item	Qtd/Unid	Valor x Unid	Valor Total Item
1	Freezer Horizontal, com capacidade líquida mínima aproximada de 530 litros (admitida variação técnica de mercado), destinado ao armazenamento e conservação de alimentos ou materiais refrigerados e congelados, dotado de controle de temperatura regulável, com faixa operacional aproximada entre - 23 °C e +3 °C, permitindo uso como freezer e/ou refrigerador, degelo manual, uma tampa superior, fechadura com chave ou sistema equivalente, dreno para escoamento da água do degelo, rodízios/rodas para movimentação, puxador externo ergonômico, estrutura resistente com acabamento em cor clara, compressor de alta eficiência energética, com classificação mínima A no PBE/INMETRO ou norma equivalente, tensão compatível com a rede elétrica local em Itaara/RS de 220v, dimensões e peso compatíveis com equipamentos da categoria, acompanhado de manual em português, entregue montado e em pleno funcionamento, com garantia mínima de 12 meses, admitindo-se produtos de quaisquer fabricantes que atendam integralmente às especificações, sem indicação de marca ou modelo, de modo a assegurar a ampla competitividade.	2/Unid	R\$	R\$
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO:				R\$



Estado Do Rio Grande Do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAARA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



Assinatura do Responsável

CARIMBO CNPJ

