**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

**ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo nº: 084/2021

Modalidade: Pregão Presencial nº. 062/2021 – Registro de Preço

Edital nº: 062/2021

Tipo: Menor Preço Unitário

Objeto: **FORNECIMENTO DE LUBRIFICANTES.**

|  |
| --- |
| Nome ou Razão: CNPJ |
| Endereço: |
| Telefone: |
| Objeto: Fornecimento de LubrificantesCondições do fornecimento: Imediato conforme solicitado pelo município.Condições de pagamento: Em até 30 (trinta) dias após emissão da N.F. |  Carimbo c/ CNPJ |
| **Item** | **Qtd** | **Und** | **Descrição do Produto** | **Marca** | **Vl Unt** | **Vl. Total** |
| **01** | 12 | BB | Detergente Químico Concentrado Super Azulão com diluição 1x40 ou superior |   |   |   |
| **02** | 10 | BB | Detergente Químico Concentrado Super Cremoso com diluição 1x40 ou Superior |   |   |   |
| **03** | 10 | BB | Detergente Químico Concentrado Super PR8 com diluição 1x40 ou Superior |   |   |   |
| **04** | 10 | BD | Óleo 140 GL5 ou Superior - 20 lt |   |   |   |
| **05** | 20 | BD | Óleo 80W90 GL5 ou Superior - 20 lt |   |   |   |
| **06** | 20 | BD | Óleo 85W140 GL5 ou Superior - 20 lt |  |  |  |
| **07** | 25 | BD | Óleo ATF Fluido ou Superior - 20 lt |   |   |   |
| **08** | 22 | CX | Óleo p/ Transmissão Automática original ou Superior - 20 lt |   |   |   |
| **09** | 18 | CX | Óleo p/ Motor Á/G 5W30 100% Sintético ou Superior - 24x1 |  |  |  |
| **10** | 25 | BD | Óleo p/ Motor Diesel 100% Sintético ou Superior - 20 lt |   |   |   |
| **11** | 25 | BD | Óleo p/ Motor Diesel 15W40 CI4 ou Superior - 20 lt |   |   |   |
| **12** | 10 | CX | Óleo p/ Motor Diesel 5W30 100% Sintético C2/C3 ou superior - 24x1 |   |   |   |
| **13** | 25 | BD | Óleo p/ Transmissão Hidr. Original Tipo AW ou Superior - 20 lt |   |   |   |
| **14** | 12 | BD | Óleo 90 GL5 ou Superior - 20 lt |   |   |   |
| **15** | 12 | BD | Óleo p/ Transmissão Mineral Parafínico e Freios Úmidos com aditivos especiais ou superior - 20 lt |   |   |   |
| **16** | 20 | CX | Óleo p/ Motor Á/G 5W40 100% Sintético ou Superior - 24x1 |   |   |   |
|  |  | **Total da Proposta ..........** |  |

Local;:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Assinatura do representante