**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇO**

| Nome da Licitante: |  |
| --- | --- |
| Data da Cotação: | Click here to enter a date. |
| Solicitação de Cotação- RFQ Nº: | UNFPA/BRA/RFQ/2022/006 |
| Moeda da Cotação: | BRL |
| Taxas de entrega com base nos seguintes Incoterm de 2010:  | N/A |
| Validade da cotação:(cotação será válida por um período de pelo menos **90 dias** após o prazo de apresentação) |  |

***Observação:*** *Se houver valor de frete, por gentileza, informá-lo na proposta separado dos preços dos itens dos kits.*

| **Tabela para cotação de preços****Prazo máximo de entrega: 22 dias após a assinatura do contrato - Boa Vista/RR (1167 kits p/ 4 endereços), Pacaraima/RR (500 kits p/ 3 endereços) e Manaus/AM (1083 kits p/ 3 endereços) - Total 2750 kits** |
| --- |
| **Item** | **Item/descrição técnica**  | **Qtd de Itens por Kit** | **Preço****Unitário****Produto****(R$)** | **Preço Total****no kit** **(Preço****Unit x Qtd****de produtos****no kit) (R$)** | **Valor Global****(Preço Total no****Kit x 2750****Kits) (R$)** |
| 1 | Creme dental 70g | **2** |  |  |  |
| 2 | Escova dental média com cerdas macias | **1** |  |  |  |
| 3 | Pacote de sabonete em barra com 6 unidades - unidade 90g | **1** |  |  |  |
| 4 | Shampoo 350 ml | **1** |  |  |  |
| 5 | Pente plástico em formato chato sem cabo com dentes largos e espaçados | **1** |  |  |  |
| 6 | Desodorante neutro roll-on de 50 a 60ml | **1** |  |  |  |
| 7 | Mochila saco, tactel (cor laranja preferencial), 40x37cm, com cordão 5.2. personalizada com 1 cor de gravação (preta) em duas versões: Versão 1 - com aplicação de 1 logomarca em cor única (1347 mochilas)Versão 2 - com aplicação de 2 logomarcas em cor única (1403 mochilas) | **1** |  |  |  |
| 8 | Toalha de rosto (tamanho padrão mínimo de 40x65cm com mínima Gramatura 300g/m²) | **1** |  |  |  |
| 9 | Pacote de absorventes higiênicos noturnos com 08 unidades | **2** |  |  |  |
| 10 | Pacote de absorventes higiênicos com abas com 08 unidades | **2** |  |  |  |
| 11 | Taxa de entrega (frete, se necessário):  | DAP |  |  |  |  |
|  |
| Valor total  |  |

| ***Comentários da empresa licitante:***  |
| --- |

Certifico que a empresa , devidamente representada pelo seu representante legal abaixo assinado, declara que reviu o **RFQ UNFPA/BRA/RFQ/2022/006**, incluindo todos os anexos, alterações ao documento do RFQ (se aplicável) e as respostas fornecidas pelo UNFPA em esclarecimentos dos provedores de serviços prospectivos. Além disso, a empresa aceita as Condições Gerais do Contrato para o UNFPA e nós concordaremos em manter a presente cotação de acordo com a validade da mesma.

|  | Click here to enter a date. |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Título | Data e Local |