UNIVERSIDADE MUNIC.DE SÃO CAETANO DO SUL

Av.Goiás, 3.400 Barcelona
09550-051 - São Caetano do Sul-SP
Fone: 4239-3350 / Fax: 4239-3215 email: compras@online.uscs.edu.br

Razão Social: _____

Endereço: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

Data: ____/____/_____

Hora: ____:_____

Item	Material	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	1.08.06.0572-7 | ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES (PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO 3%). EMBALAGEM 90ML.	UN	5,000			
11	1.08.06.0573-5 | AMARELO TARTRAZINA (CORANTE SINTÉTICO). EMBALAGEM 25 GRAMAS.	UN	1,000			
12	1.08.06.0574-3 | BASE GLICERINADA PARA SABONETE OPACA (BRANCA. EMBALAGEM 01 QUILO.	UN	3,000			
13	1.08.06.0575-1 | BASE GLICERINADA PARA SABONETE TRANSPARENTE. EMBALAGEM 01 QUILO.	UN	3,000			
14	1.08.06.0576-0 | CÁPSULA DE GELATINA VAZIA. TAMANHO 1. EMBALAGEM 01 QUILO.	UN	1,000			
53	1.08.06.0615-4 | CERA AUTO EMULSIONÁVEL NÃO IÔNICA (TIPO POLAWWAX). GRAU COSMÉTICO. EMBALAGEM 250 GRAMAS.	UN	2,000			
16	1.08.06.0578-6 | COMPRIMIDO DE ÁCIDO ACETILSALICILICO DE 500MG. EMBLAGEM 20 UNIDADES	UN	10,000			
18	1.08.06.0580-8 | COMPRIMIDO DE ÁCIDO PARACETAMOL DE 500MG. EMBALAGEM 20 UNIDADES.	UN	10,000			
19	1.08.06.0581-6 | COMPRIMIDO DE ÁCIDO PARACETAMOL DE 750MG. EMBALAGEM 20 UNIDADES.	UN	10,000			
17	1.08.06.0579-4 | COMPRIMIDO DE DIPIRONA SÓDICA DE 500MG. EMBALAGEM 10 UNIDADES.	UN	10,000			
20	1.08.06.0582-4 | CORANTE ALIMENTÍCIO LÍQUIDO AMARELO. EMBALAGEM 10ML.	UN	1,000			
22	1.08.06.0584-0 | CORANTE ALIMENTÍCIO LÍQUIDO AZUL. EMBALAGEM 10ML.	UN	1,000			
26	1.08.06.0588-3 | CORANTE ALIMENTÍCIO LÍQUIDO LARANJA. EMBALAGEM 10ML.	UN	1,000			
24	1.08.06.0586-7 | CORANTE ALIMENTÍCIO LÍQUIDO ROSA. EMBALAGEM 10ML.	UN	1,000			
25	1.08.06.0587-5 | CORANTE ALIMENTÍCIO LÍQUIDO ROXO / VIOLETA. EMBALAGEM 10ML.	UN	1,000			
21	1.08.06.0583-2 | CORANTE ALIMENTÍCIO LÍQUIDO VERDE. EMBALAGEM 10ML.	UN	1,000			
23	1.08.06.0585-9 | CORANTE ALIMENTÍCIO LÍQUIDO VERMELHO. EMBALAGEM 10ML.	UN	1,000			
27	1.08.06.0589-1 | CORANTE COMÉSTICO HIDROSSOLÚVEL AMARELO. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
28	1.08.06.0590-5 | CORANTE COMÉSTICO HIDROSSOLÚVEL AZUL. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			

UNIVERSIDADE MUNIC.DE SÃO CAETANO DO SUL

Av.Goiás, 3.400 Barcelona
09550-051 - São Caetano do Sul-SP
Fone: 4239-3350 / Fax: 4239-3215 email: compras@online.uscs.edu.br

Razão Social: _____

Endereço: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

Data: ____/____/_____

Hora: ____:_____

Item	Material	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
29	1.08.06.0591-3 | CORANTE COMÉSTICO HIDROSSOLÚVEL VERDE. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
30	1.08.06.0592-1 | CORANTE COMÉSTICO HIDROSSOLÚVEL VERMELHO. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
6	1.08.06.0568-9 | CORANTE TINTA NANQUIM DA CHINA AUTOCLAVADA. EMBALAGEM 12 UNIDADES.	UN	1,000			
5	1.08.06.0567-0 | DIMETICONE - POLÍMERO DE SILICONE. EMBALAGEM 100ML.	UN	2,000			
31	1.08.06.0593-0 | ESSÊNCIA COMÉSTICA DE CANELA. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
33	1.08.06.0595-6 | ESSÊNCIA COMÉSTICA DE JASMIM. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
1	1.08.06.0052-0 | ESSÊNCIA COSMÉTICA DE ERVA DOCE. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
32	1.08.06.0594-8 | ESSÊNCIA COSMÉTICA DE HORTELÃ. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
34	1.08.06.0596-4 | ESSÊNCIA COSMÉTICA DE PITANGA. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
35	1.08.06.0597-2 | EXTRATO GLICÓLICO DE ALGAS MARINHAS PARA COSMÉTICOS. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
38	1.08.06.0600-6 | EXTRATO GLICÓLICO DE ALOE VERA (BABOSA) PARA COSMÉTICOS. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
41	1.08.06.0603-0 | EXTRATO GLICÓLICO DE AMORA PARA COSMÉTICOS. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
39	1.08.06.0601-4 | EXTRATO GLICÓLICO DE CALÊNDULA PARA COSMÉTICOS. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
36	1.08.06.0598-0 | EXTRATO GLICÓLICO DE CASTANHA DA ÍNDIA PARA COSMÉTICO. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
37	1.08.06.0599-9 | EXTRATO GLICÓLICO DE CENTELLA ASIÁTIA PARA COSMÉTICO. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
40	1.08.06.0602-2 | EXTRATO GLICÓLICO HAMAMELIS PARA COSMÉTICOS. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			
42	1.08.06.0604-9 | GLÓBULOS INERTES NÚMERO 3. ESFERA DE SACAROSE. COR BRANCA. EMBALAGEM 01 QUILO.	UN	2,000			

UNIVERSIDADE MUNIC.DE SÃO CAETANO DO SUL

Av.Goiás, 3.400 Barcelona
09550-051 - São Caetano do Sul-SP
Fone: 4239-3350 / Fax: 4239-3215 email: compras@online.uscs.edu.br

Razão Social: _____

Endereço: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

Data: ____/____/_____

Hora: ____:_____

Item	Material	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
43	1.08.06.0605-7 | LANOLINA ANIDRA PA. EMBALAGEM 01 QUILO.	UN	1,000			
44	1.08.06.0606-5 | LANOLINA ETOXILADA50%. EMBALAGEM 100ML.	UN	5,000			
45	1.08.06.0607-3 | MICROGLÓBULOS INERTES DE SACAROSE. EMBALAGEM 01 KG.	UN	1,000			
8	1.08.06.0570-0 | MONOESTEARATO DE GLICERINA (MEG) AUTOEMUSIONÁVEL. EMBALAGEM100 GRAMAS.	UN	2,000			
7	1.08.06.0569-7 | MONOESTEARATO DE GLICERINA EMBALAGEM 1.000 GRAMAS.	UN	1,000			
15	1.08.06.0577-8 | OLEATO DE DECILA (CETIOL V) GRAU COMÉSTICO. EMBALAGEM 100 GRAMAS.	UN	1,000			
50	1.08.06.0612-0 | ÓLEO ESSENCIAL DE LAVANDA. GRAU COSMÉTICO. EMBALAGEM 50ML.	UN	2,000			
49	1.08.06.0611-1 | ÓLEO MINERAL. GRAU COSMÉTICO. EMBALAGEM 01 LITRO.	UN	1,000			
47	1.08.06.0609-0 | ÓLEO VEGETAL DE AMÊNDOAS DOCES. GRAU COSMÉTICO. EMBALAGEM 500ML	UN	1,000			
46	1.08.06.0608-1 | ÓLEO VEGETAL DE AMÊNDOAS. GRAU COSMÉTICO. EMBALAGEM 1.000ML.	UN	1,000			
48	1.08.06.0610-3 | ÓLEO VEGETAL DE AMENDOIM. GRAU COSMÉTICO. EMBALAGEM 01 LITRO.	UN	1,000			
9	1.08.06.0571-9 | ÓXIDO DE FERRO MARROM. GRAU FARMACÊUTICO / COSMÉTICO. EMBALAGEM 50 GRAMAS.	UN	2,000			
3	1.08.06.0193-4 | ÓXIDO DE ZINCO P.A. - EMBALAGEM 01 QUILO.	UN	1,000			
2	1.08.06.0083-0 | PROPILPARABENO (NIPAZOL). EMBALAGEM 250 GRAMAS.	UN	1,000			
52	1.08.06.0614-6 | TABLETES INERTES DE LACTOSE. DIÂMETRO 5,0MM. ALTURA 4,2MM. EMBALAGEM 01 QUILO.	UN	2,000			
51	1.08.06.0613-8 | TINTURA DE ARNICA MONTANA. GRAU COSMÉTICO. EMBALAGEM 60ML.	UN	2,000			
4	1.08.06.0502-6 | VITAMINA "E" OLEOSA (ACETATO DE TOCOFEROL) PARA COSMÉTICO. EMBALAGEM 100ML.	UN	1,000			

Total da Estimativa:

UNIVERSIDADE MUNIC.DE SÃO CAETANO DO SUL

Av.Goiás, 3.400 Barcelona
09550-051 - São Caetano do Sul-SP
Fone: 4239-3350 / Fax: 4239-3215 email: compras@online.uscs.edu.br

Razão Social: _____

Endereço: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

Data: ____/____/_____

Hora: ____:_____

Item	Material	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total

Observação:

Observação:
Conforme Termo de Referência

Condição de Pagamento: _____

Validade da Proposta: _____ Prazo de Entrega: _____

_____
Responsável pela Empresa