

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Prezado(a) Senhor(a),

Solicito a apresentação de orçamento e a atualização dos dados cadastrais dessa empresa, para fins de licitação

Favor encaminhar o orçamento até o dia ____, para o e-mail (familia@morrodafumaca.sc.gov.br) .

QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR		
Nome Fantasia: PARÓQUIA SÃO ROQUE		
Razão Social: DIOCESE DE CRICIÚMA		
CNPJ: 02681642002253		
PIS/PASEP/NIT/INSS (obrigatório para pessoa física):		
Endereço: RUA VINTE DE MAIO, 309		
Estado: SC	Município: MORRO DA FUMAÇA	Bairro: CENTRO
Telefones: 48 38019379		CEP: 88837000
E-mail: saoroque.morrodafumaca@diocesecriciuma.com.br		

DADOS BANCÁRIOS ¹		
Banco: SICOOB	Agência: 3070	Conta corrente: 19 493-0

¹ - O titular da conta bancária deverá ser a mesma pessoa jurídica da nota fiscal. **Não** será realizado pagamento em **conta poupança**.

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor Total
1	Locação Salão de festa inferior para o dia 30/10/25	01		1.000,00
2				
3				
4				
Valor total do orçamento				

Prazo de entrega: 30 dias a contar do recebimento da nota de empenho.

Local da prestação do serviço:

Prazo de garantia: 60 dias

Pagamento: depósito bancário, mediante apresentação e aceite na nota fiscal.

Data: 12/09/2025

Nome **LEGÍVEL** do responsável: Marcia Regina Marques Frasson

Assinatura: _____

OBS: assinatura digital.