

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Prezado(a) Senhor(a),

Solicito a apresentação de orçamento e a atualização dos dados cadastrais dessa empresa para fins de contratação.

Objeto: Aquisição de receituários de notificação “A” e cadernetas da gestante para garantia da continuidade assistencial, adequação às normas da ANVISA e qualificação do cuidado em saúde.

Favor encaminhar o orçamento até o dia 12 de maio de 2026, para o e-mail compras.saude@morrodafumaca.sc.gov.br.

QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR		
Nome fantasia: Grafica Multiartes		
Razão Social: Grafica e Editora Multi-artes Ltda		
CNPJ: 04527023000100		
PIS/PASEP/NIT/INSC. INSS (obrigatório para pessoa física):		
Endereço: R. Donato Alberto Taufembach, 11		
Estado: SC	Município: Morro da Fumaça	Bairro: De Costa
Telefones: (48) 99114-9146		CEP: 88837-000
E-mail: comercial@gmultiartes.com.br		

DADOS BANCÁRIOS ¹		
Banco: Sicoob	Agência: 3070	Conta corrente: 14344-8

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

Abaixo seguem os itens com suas respectivas quantidades para preenchimento do valor unitário e do valor total:

<u>ITEM</u>	<u>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>VALOR UNITÁRIO</u>	<u>VALOR TOTAL</u>
1	Caderneta de gestantes	1.000 unidades	1,30	1.300,00
2	Receituário de notificação "A"	500 blocos	2,50	1.250,00

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO:

Prazo de entrega: 45 dias a contar do recebimento da nota de empenho.

Local da prestação do serviço: Fundo Municipal de Saúde de Morro da Fumaça.

Prazo de garantia: 365 dias

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

Data: 18___/06___/2026__

Nome LEGÍVEL do responsável: _____

Assinatura: _____

OBS: assinatura digital.