

## SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS

TIMBRE OU LOGOMARCA DA EMPRESA

Ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará – Campus Acaraú

CNPJ: 10.744.098/0011-17

Av. Des. Armando de Souza Louzada, S/N, Bairro Monsenhor José Edson Magalhães, 62580-000, Acaraú-CE

FORNECEDOR:						
CNPJ:		TEL./FAX:				
ENDEREÇO:				BAIRRO:		
CIDADE:		ESTADO:		CEP:		
CONTATO:			E-MAIL:			
BANCO:		AGÊNCIA:		CONTA CORRENTE:		

### DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Marca	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1						
2						
3						
4						
5						
VALOR TOTAL DA PROPOSTA:						

Valor total por extenso: R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

- Validade da Proposta: 60 dias
- Prazo de entrega: 20 dias
- Prazo para pagamento: 30 dias corridos.
- Devem estar inclusos no preço do produto impostos, frete e os gastos adicionais

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal