

COTAÇÃO DE PREÇOS: 219/2024

Fornecedor:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	Estado:
CEP:	Telefone:	
CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual:	
E-mail:	Representante principal:	
Solicitamos apresentar proposta para fornecimento dos materiais/serviços abaixo relacionados		

Item	Unidade Medida	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	DI	3			
Descrição	HOSPEDAGEM EM SUITE SINGLE, COM CAFÉ DA MANHA CONFORME CONDIÇÕES A SEGUIR				

Cobrança: faturado para ____ dias, através de Depósito Bancário na conta de titularidade da PESSOA JURÍDICA, a seguir:

Bco: ____ / Ag.: ____ / C.C.: ____

Prazo para pagamento: _____

Prazo de entrega: _____

Validade da proposta: _____

As Notas Fiscais/Faturas de serviços entregues após as 14h serão processadas somente no próximo dia útil, data em que terá início a contagem do prazo para respectivo pagamento.

OBS: FAVOR OBEDECER O PRAZO ESTABELECIDO PARA RESPOSTA

Observação

Necessário 03 quartos single para hospedagem de nossos funcionários.

Data Check in: 22/07

Data Check Out: 23/07

Local: Campinas SP

Favor enviar proposta para: compras@fccr.sp.gov.br

Ao responder este orçamento, a empresa declara estar de acordo com as condições da entrega e pagamento, e que o produto/serviço atende às especificações.

**IMPORTANTE: DEVOLVER COM IDENTIFICAÇÃO DA
EMPRESA (CNPJ), MARCA/MODELO, VALOR UNITÁRIO E
TOTAL**