

SOLICITAÇÃO DE
ORÇAMENTO

Prezado(a) Senhor(a);

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

Objeto: Descrever o objeto da compra, a finalidade.

Favor encaminhar o orçamento até o dia (colocar até que data deseja receber o orçamento), para o e-mail (colocar o e-mail para recebimento dos orçamentos) .

QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR		
Nome Fantasia: Berlanda		
Razão Social: DB SA COMÉRCIO DE MÓVEIS E ELETRODOMÉSTICOS LTDA		
CNPJ: 09.313.141/0220-27		
PIS/PASEP/NIT/INSC.INSS (obrigatório para pessoa física):		
Endereço: AVENIDA TRANQUILO PELLEGRIN		
Estado: SC	Município: MORRO DA FUMAÇA	Bairro: DE COSTA
Telefones: 48 3264-4430		CEP: 88830-000
E-mail: filial220@dbsa.com.br		

DADOS BANCÁRIOS ¹		
Banco: BRASIL	Agência: 3425-8	Conta corrente: 52.000-4

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	Estofado 3 lugares courino	1	R\$1.250,00	R\$1.250,00
2				
3				
4				

5				
---	--	--	--	--

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: (obrigatório colocar o 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: 19/Agosto/2024

Nome **LEGÍVEL** do responsável: Katriny Corrêia Rocha

Assinatura: _____

OBS: ASSINATURA DIGITAL.