

MUNICÍPIO DE BOM RETIRO DO SUL

CNPJ 87.242.707/0001-92

FONE: (51) 3766-1255

E-MAIL: compras@bomretirodosul.rs.gov.br

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO:

FORNECEDOR: 18.211.841 IEDA MORAES		CNPJ: 18.211.841/0001-03
ENDEREÇO: Rua João Ângelo Pivatto, nº 80		CEP: 95870-000
CIDADE: Bom Retiro do Sul		BAIRRO: Imigrante
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:
DATA DO ORÇAMENTO: 04/11/2024	FONE: (51)998697080	E-MAIL: alphacompanybrs@gmail.com

Obs¹: Solicitamos que seja informado caso algum produto/serviços seja cotado com características diferentes das solicitadas.

Obs²: Solicitamos que a cotação seja preenchida neste formulário **ou** com as mesmas informações, inclusive data.

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

1 - A validade do orçamento é de 30 dias corridos a contar da data do recebimento desta proposta.

2 - Os preços informados abaixo serão líquidos, incluindo impostos e fretes.

FORMA DE PAGAMENTO:

1 - O Pagamento é feito através de boleto bancário ou depósito bancário (como a empresa preferir) e sempre após o recebimento da mercadoria ou serviço (Favor informar os dados para depósito na nota fiscal ou mandar por e-mail).

2 - A conta bancária precisa ser obrigatoriamente conta bancária de pessoa jurídica e com nome da razão social da empresa, não pode ser conta bancária de pessoa Física.

Solicitamos a apresentação de cotação de preço POR EMPREITADA ITEM:

[illegible]**TOTAL GERAL DOS SERVICOS: R\$ 1332,50**