

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO - RS**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****MODELO PADRÃO DE ORÇAMENTO / COTAÇÃO DE PREÇOS****DADOS DA EMPRESA / FORNECEDOR**

Razão Social: <u>Luana Didi Montuoro</u>	CNPJ: <u>68.045.374/0001-67</u>
Nome Fantasia: <u>Montuoro Lixou e Papelaria</u>	Telefone/WhatsApp: <u>51 997420889</u>
E-mail: <u>montuoro.lixou.papelaria@gmail.com</u>	Contato: <u>51 997420889</u>
Endereço: <u>Rua Bulcão Zude</u>	Cidade/UF: <u>Sobradinho/RS</u>

OBJETO / SOLICITAÇÃO: _____

Item	Produto / Serviço - Especificação	Marca / Modelo	Un.	Qtd.	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
01	<u>Quodus A4 Cristal</u>	<u>Dello</u>	<u>un</u>	<u>50</u>	<u>18,90</u>	<u>945,00</u>
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:R\$ 945,00**CONDIÇÕES COMERCIAIS**

Validade da proposta: _____ dias	Prazo de entrega/execução: _____
Forma/condição de pagamento: _____	Frete: () incluso () não incluso
Local de entrega/execução: _____	Garantia: _____

OBSERVAÇÕES: _____

Sobradinho/RS, ____ de _____ de 20____.


Assinatura do responsável pela empresa_____
Carimbo / identificação da empresa

IMPORTANTE: preencher os campos aplicáveis, informando produto/serviço, especificação, marca/modelo quando houver, unidade, quantidade, valor unitário e valor total. A proposta deverá estar datada e assinada.

Secretaria Municipal de Saúde - Sobradinho/RS