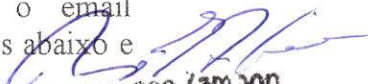


SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

A Prefeitura Municipal de Santo Cristo, por meio da Coordenadoria da saúde, vêm através deste solicitar orçamento.

Solicitamos ainda que tal orçamento seja encaminhado para o email saude@santocristo.rs.gov.br e que a empresa poderá preencher os dados abaixo e nos encaminhar devidamente assinado.


Rodrigo Jaco Zambon
Chefe do Núcleo de Transporte:
Coordenadoria Municipal de Saúde
Santo Cristo, RS

Servidor solicitante

PROPOSTA DA EMPRESA

Apresentamos nossa proposta para o material/prestação de serviços a seguir:

Veículo: SKANTA

Placa: UVV-1835

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL/SERVIÇO	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	<u>RODA ESCOVA</u>				<u>65,00</u>
2	<u>FUSIVEL</u>				<u>1,00</u>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Todos os preços já estão calculados com impostos e fretes.

Informações complementares sobre o orçamento: _____

Orçamento válido por ____ dias.

Empresa/Razão Social: UTZIG AUTO PEÇAS

CNPJ: 93.372.910/0001-86

Endereço: RUA MAR. FLORIANO, 2182

Município: SÃO CRISTO

Telefone: _____

Email: _____

Dados Bancários: _____

Data: 28/11/2024

UTZIG AUTO PEÇAS LTDA
CNPJ: 93.372.910/0001-86
Insc. Est.: 116/0009683
Rua Marechal Floriano, 2182 - Centro
CEP 98.960-000 - SANTO CRISTO / RS

Marta

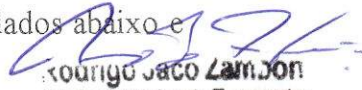
Assinatura do responsável da empresa com carimbo.

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

A Prefeitura Municipal de Santo Cristo, por meio da Coordenadoria da saúde, vêm através deste solicitar orçamento.

Solicitamos ainda que tal orçamento seja encaminhado para o email saude@santocristo.rs.gov.br e que a empresa poderá preencher os dados abaixo e nos encaminhar devidamente assinado.

Servidor solicitante


Rodrigo Jacobo Zamboni
Chefe do Núcleo de Transporte
Coordenadoria Municipal de Saúde
Santo Cristo - RS

PROPOSTA DA EMPRESA

Apresentamos nossa proposta para o material/prestação de serviços a seguir:

Veículo: SPRINTER

Placa: 1VV-183C

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL/SERVIÇO	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	<u>SERVIÇO LIMPEZA</u>				<u>15,00</u>
2	<u>SERVIÇO MOT. PARTIDA</u>				<u>350,00</u>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Todos os preços já estão calculados com impostos e fretes.

Informações complementares sobre o orçamento: _____

Orçamento válido por ____ dias.

Empresa/Razão Social: AUTO MEC. STO CRISTO

CNPJ: 93.007.862/0001-27

Endereço: RUA MAL. FLORIANO, 2182

Município: STO CRISTO

Telefone: _____

Email: _____

Dados Bancários: _____

Data: 28/11/2024

93.007.862/0001-27
AUTO MECÂNICA SANTO CRISTO LTDA
Rua Mal. Floriano, 2182
CEP: 98.960-000
SANTO CRISTO - RS

Marta
Assinatura do responsável da empresa com carimbo.