

REPRESENTANTE

Orçamento N° **291**

**DADOS DO CLIENTE**

**CLIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM PRINCÍPIO      **ENDEREÇO:** AVENIDA GUILHERME WINTER - 65  
**CNPJ/CPF:** 90.873.787/0001-99      **BAIRRO:** CENTRO  
**TELEFONE:** (51) 3634-8100      **CEP:** 95765000  
**E-MAIL:** [empenho@bomprincipio.rs.gov.br](mailto:empenho@bomprincipio.rs.gov.br)      **CIDADE:** BOM PRINCÍPIO

**DADOS DO PEDIDO**

**CLIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM PRINCÍPIO      **DATA:** 03/02/2026  
**VENDEDOR:**      **DATA DE ENTREGA:**  
**VALOR DOS PRODUTOS** **2.920,00**      **VALOR TOTAL:** **2.920,00**

**PRODUTOS**

Produto	Quant.	Und.	Unitário
TAMPA DE BOEIRO	40,00	UN	73,00
<b>Código</b>	<b>Valor Total:</b>		
0,50 X 1,00	2.920,00		

**OBSERVAÇÃO:**