



PREFEITURA MUNICIPAL DE

VILA FLORES

FARIANO FERRETTTO 200 - centro

# SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

FONE: 54 3447-1570

EMAIL: saude@pmvilaflores.com.br

## Ao Setor de Compras da Secretaria de

Razão Social: <i>HB Comércio Embalagens Ltda</i>	Carimbo CNPJ
CNPJ: <i>10.543.946/0001-58</i> Insc. Estadual:	 HB Comércio de Embalagens Ltda CNPJ: 10 543 946/0001 58 
Email: <i>hbembalagens10@gmail.com</i> Tel.: <i>34433744</i>	
Validade da Proposta: <i>20 dias</i> Data: <i>02/03/26</i>	
Banco:	Agência: C.C.:

### Solicitamos fornecer orçamento para os itens abaixo descritos:

Item	Descrição	Unid	Quant.	Valor	
				Unit.	Total
01	<i>Fornecimento de insumos e materiais 500 ml</i>	<i>UN</i>	<i>700</i>	<i>3,90</i>	<i>2.730,00</i>
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					