



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



SISTEMA  
ÚNICO  
DE SAÚDE

**DISPENSA DE LICITAÇÃO – PROCESSO Nº 966/2017**  
**COLETA DE PREÇOS**

**EMPRESA:**

**RUA:** n°

**BAIRRO:** **CIDADE:**

**CNPJ:**

**TEL:** **FAX:** **E-mail:**

**CONTA CORRENTE:** **AGÊNCIA:**

**BANCO:**

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	3	Und.	Tube Soldável 25mm x 6m			
02	1	Und.	Caixa D' água 1.000L			
03	1	Und.	Adaptador Sold. c/ Flange 25mm			
04	2	Und.	Tube soldável 50mm x 6 mts			
05	1	Und.	Flange 50mm x 1.1/2			
06	1	Und.	TE Soldável 50mm			
07	3	Und.	Tube Soldavel 40mm x 6m			
08	3	Und.	TE Sold. 40mm			
09	3	Und.	Joelho 90 soldável 40mm			

**TOTAL GERAL .....**

VALIDADE DE PROPOSTA: **30 (trinta) dias**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **30 (trinta) dias**

PRAZO DE ENTREGA: **IMEDIATA**

Em,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
Carimbo da Empresa

IMPORTANTE: Favor preencher, carimbar e assinar, informar todos os dados solicitados no modelo acima.

OBS: Pedimos que seja feito o orçamento conforme a especificação do produto.

Volta Redonda, 27 de novembro de 2017

**Adélia F. Novais Cavalcanti**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR**  
Fax: (024) 3339-9627 ou [cpl2.fms.sms@epdvr.com.br](mailto:cpl2.fms.sms@epdvr.com.br)