



DISPENSA DE LICITAÇÃO – PROCESSO Nº 122/2016
COLETA DE PREÇOS

EMPRESA:						
RUA:		nº				
BAIRRO:			CIDADE:			
CNPJ:						
TEL:			FAX:			
E-MAIL:						
CONTA CORRENTE:			AGÊNCIA:			
BANCO:						
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	01	Und.	Refrigerador 342 litros (aproximado). 1 porta Frost Free. Cor: branco			
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, 12 de maio de 2016

Adélia F. Novais Cavalcanti
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR
Fax: (024) 3339-9627/ 3347-2546/ 3347-4581
ou cpl2.fms.sms@epdvr.com.br