



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – PROCESSO Nº 197/2016**  
**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	40	UND	LÂMPADA HALOGENA DISPLAY OPTICA 150W.24V			

**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, 11 de março de 2016.

**Shenise Quintino**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR**  
**(024) 3339-9623 - Fax: (024) 3347-2546/3347-4581**  
**[shenise@portalvr.com](mailto:shenise@portalvr.com) ou [cpl2.fms.sms@epdrv.com.br](mailto:cpl2.fms.sms@epdrv.com.br)**