



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – PROCESSO Nº 706/2016**  
**COLETA DE PREÇOS**

**EMPRESA:**

**RUA:** n°

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

**CNPJ:**

**TEL:** **E-MAIL:**

**CONTA CORRENTE:** **AGÊNCIA:** **BANCO:**

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	Und.	1	Bancada medindo 3000X800X870 MM(Comp x Larg x Alt) com quatro cubas nas medidas 630x350x400, frontispício lateral de 100MM, beiral inferior de 40 mm, em aço inox de 1,2 mm, AISI 304 Liga 18.8 escovado. Endereço de entrega: Avenida Engenheiro Saboia Barbosa Filho, nº 3000 - Retiro (Fundação Beatriz Gama). 01 cesto para escoamento, aço inox AISI 304 liga 18.8 na medida compatível com as cubas.			
<b>TOTAL GERAL .....</b>						

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, 03 de junho 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**