



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – PROCESSO Nº 383/2016**  
**COLETA DE PREÇOS**

<b>EMPRESA:</b>						
<b>RUA:</b>		<b>nº</b>				
<b>BAIRRO:</b>			<b>CIDADE:</b>			
<b>CNPJ:</b>						
<b>TEL:</b>			<b>FAX:</b>			
<b>E-MAIL:</b>						
<b>CONTA CORRENTE:</b>			<b>AGÊNCIA:</b>			
<b>BANCO:</b>						
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	35	Und.	Aparelho Telefônico, com tecla mute/mudo, tecla redial, tecla pause/pausa e tecla flash com tempo de 300ms.			
02	07	Und.	Aparelho Telefônico Fax			
<b>TOTAL GERAL .....</b>						
VALIDADE DE PROPOSTA: <b>30 (trinta) dias</b>						
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: <b>30 (trinta) dias</b>						
PRAZO DE ENTREGA: <b>IMEDIATA</b>						
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**