
 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE <b>VOLTA REDONDA</b> AVANÇANDO COM DIALOGO E EFICIÊNCIA</p>	<p>ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO</p>	 <p><b>SUS</b></p>	<p>SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</p>
---	---	---	-------------------------------

**COLETA DE PREÇOS – PROCESSO Nº 878 /2017**

**EMPRESA:**

**RUA:** \_\_\_\_\_ **nº** \_\_\_\_\_

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CIDADE:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**TEL:** \_\_\_\_\_ **FAX:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**CONTA CORRENTE:** \_\_\_\_\_ **AGÊNCIA:** \_\_\_\_\_

**BANCO:** \_\_\_\_\_

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	3	Unidade.	<b>CÂNULA</b> – Cânula para aparelho de videolaparoscopia – Cânula (bainha) 10mm x 10cm JAN LISA VALV – cód. 14-1201 .			

**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.

A PROPOSTA DEVERÁ SER ENCAMINHADA ATÉ 16/11/2017 às 10:00 hs.

Volta Redonda, 13 de novembro de 2017

**JOÃO GUILHERME DA GAMA PEREIRA**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR  
Fax: (024) 3339-9630 ou [joao.gama@voltaredonda.rj.gov.br](mailto:joao.gama@voltaredonda.rj.gov.br)