



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – PROCESSO Nº 888/2016**  
**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	Unid.	4	Mascara facial ventilada, fixador, armação transparente, cotovelo com giro 360°, respiradouro, porta pressão, almofada de silicone, parede dupla, presilhas e válvula anti-asfixia			
02	Unid.	10	Máscara facial de anestesia com coxim inflável de silicone, conexão fêmea 22 mm, bojo transparente em policarbonato			
03	Unid.	4	Máscara facial quatro fx, almofada em silicone			
04	Unid.	5	Mascara: Aranha de metal 33 mm para máscara facial			
05	Unid.	6	Mascara: Respiron, corpo poliéster no cristal, esferas, anel, mangueira em polietileno e bocal em polipropileno			
06	Unid.	2	Mascara: Fluter exercitador vibratório para higiene bronquial, não descartável, bocal em pvc, esfera em aço carbono, arcabouço em plástico autoclavável, pressão não superior a 18 cm H2o			

**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, 19 de julho 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**