



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – PROCESSO Nº 899/2016**  
**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	1370	Bloco	Confecção de blocos com 100 folhas cada em papel offset 75 g tamanho 15 X 21 de formulário de <b>REQUISICÃO DE EXAMES / TERAPIAS</b> (frente e verso), totalizando 1.370 blocos / 137.000 folhas. Letra e numeração sequencial em <b>VERMELHO</b> conforme a sequência: <b>Letra N</b> 36.000 folhas – 364.001 à 400.000 (Verso Laboratório Central –SMS) 10.000 folhas – 350.601 à 360.600 (Verso Ultrassonografia) 6.000 folhas – 355.801 à 361.800 (Verso RX) <b>Letra S</b> 31.000 folhas – 374.001 à 405.000 (Verso Laboratório Central – SMS) 11.000 folhas – 361.001 à 372.000 (Verso Ultrassonografia) 7.000 folhas – 367.501 à 374.500 (Verso RX) <b>Letra E</b> 15.000 folhas – 301.901 à 316.900 (Verso Laboratório Central – SMS) 5.000 folhas – 292.901 à 297.900 (Verso Ultrassonografia) 3.800 folhas – 299.101 à 302.900 (Verso RX) <b>Letra U</b> 12.200 folhas - 112.501 à 124.700 (Verso Laboratório Central - SMS)			

**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, 20 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**