



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – PROCESSO Nº 935/2015**  
**COLETA DE PREÇOS**

**EMPRESA:**

**RUA:** \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	4	Cx.	Kit Câmera de Teste e Luva de Infusão, caixa com 12 unidades, compatível ao Faco Millenium Bausch Lomb.( utilizado em cirurgia de catarata).			

**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, 03 de março de 2016

**Adélia F.Novais Cavalcanti**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR**  
**Fax: (024) 3339-9627/ 3347-2546/ 3347-4581**  
**ou cpl2.fms.sms@epdr.com.br**