



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	JULIANA	Fone:	(62) 3201-9387	Fax.:	
e-mail:	juliana.ferreira@ovg.org.br				
Esta solicitação é válida até o dia:	11/10/2019				

ÁREA FORNECEDOR

Por favor, encaminhar com as seguintes informações:

Nome Fantasia:						
Razão Social:						
CNPJ.:		Inscrição Estadual:				
Contato:		Inscrição Municipal:				
Telefone:		e-mail:				
Celular:		Outros:				
Endereço:					CEP.:	
Banco:		Agência:		Conta:		

Importante: Os dados BANCÁRIOS são necessários tanto no ORÇAMENTO quanto na NOTA FISCAL, pois a partir de agora só realizaremos pagamento por meio de depósito bancário.

Lista de Produtos / Serviços

Item	Produto / Serviço	Marca	Uni	Qtd.	VI. Uni	Total
1	Jogo Quebra-Cabeça Educativo - 60 peças		Uni	27.500		
Total:						

Observação dos itens:

- Especificações detalhadas dos produtos constam no Termo de Referência N° 079/2019 (anexo);
- As empresas devem enviar toda documentação solicitada no item 3, do Termo de Referência, juntamente com o orçamento.
- Será contratada a empresa que oferecer o menor preço por item;
- Os produtos deverão ser entregues de forma total até o dia 30/11/2019;
- As amostras e arte piloto serão solicitadas apenas da empresa que for classificada em primeiro lugar;

Condição de Pagamento:					
Validade da Proposta:					
Prazo de Entrega:					
Nota Fiscal:	Material:	(X)	Serviço:	()	

Observações do Fornecedor:

--