



Organização das Voluntárias de Goiás - OVG - CNPJ.: 02.106.664/0001-65

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------|----------------|-------|--|
| Contato: | JULIANA | Fone: | (62) 3201-9387 | Fax.: | |
| e-mail: | juliana.ferreira@ovg.org.br | | | | |
| Esta solicitação é válida até o dia: | 23/02/2018 | | | | |

AREA 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 | Ar condicionado tipo split, inverter, 12.000 BTU'S | | Uni | 1 | | |
| Total: | | | | | | |

Observação dos itens:

- Maiores especificações constantes no Termo de Referência 037/2018 (anexo);
- Condicionador de ar tipo split, função inverter ou convencional, controle remoto sem fio com backlight, cor branco, 04 velocidades de ventilação, função oscilar, 04 modos de operação, timer fácil, baixo nível de ruído, sistema de filtragem do ar, modo conforto, com selo de eficiência energética com classificação "A", 220v, garantia mínima de 12 (doze) meses.
- Será contratada a empresa que oferecer o menor preço por item;
- Os produtos deverão ser entregues dentro de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da solicitação da OVG;

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

Observações do Fornecedor:

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|