| Organização das Voluntárias de Goiás - OVG -Cnpj.: 02.106.664/0001-65 | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|-------------------------|--------------|---------------|---------------------------------------|-----------|----------|---------------|---------------|--|--|--|
| SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO | | | | | | | | | | | | |
| Contato: | maria eterna F | | | Fone: | 3201-94 | 41 | Fax.: | 3201-9387 | | | | |
| e-mail: | | maria.eterna@ovg.org.br | | | | | | | | | | |
| Esta solicit | ação é válida até o dia: 21/5/2015 | | | | | | | | | | | |
| | | Por fa | | AREA FORNI | ECEDOR <mark>s seguintes ir</mark> | formaci | ñas: | | | | | |
| Nome Far | tacia: | | avoi, encam | illiai com as | s seguintes ii | iioiiiiaç | 063. | | | | | |
| Razão So | | | | | | | | | | | | |
| | ciai. | | | | lucaria a Fa | 4 | | | | | | |
| CNPJ.: | Inscrição Esta | | | | | | | | | | | |
| Contato: | | Inscrição Municipal: | | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | | e-mail: | _ | | 1 | | | | | |
| Celular: | Outros: | | | | | | - | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | CEP.: | | | | | |
| Banco: | | Agência: | | conta: | | | | | | | | |
| | | | | | ÇAMENTO qua | into na N | OTA FISC | AL, pois a pa | rtir de agora | | | |
| so realizare | emos pagame | ento por meio | | a de Produto | s / Sorvicos | | | | | | | |
| Item | | Pr | oduto / Serv | | is / Gel Viços | Uni | Qtd. | VI. Uni | Total | | | |
| | INSTALAÇÃ | | | _ | | UND | 1 | VI. 0111 | Total | | | |
| | INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO | | | | | OND | <u> </u> | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |
| | l | | | | | <u> </u> | Total: | | | | | |
| | | | C | bservação d | los itens: | | i otal. | | | | | |
| | INTPIN | AÇÃO DE AI | e condicio | INADO SOLIT | C DE 10 000 B | TUS DE | NTPO DI | = ONIRUS | | | | |
| INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO SPLIT DE 10.000 BTUS DENTRO DE ONIBUS ODONTOLOGICO.CONTATO COM SR CARLOS ROSA 3201-9416/3201-9448 | | | | | | | | | | | | |
| | | Pagamento: | | | | | | | | | | |
| Ι ' | Validade da | a Proposta: | | | | | | | | | | |

| Prazo de Entraga: | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-----------|-----|----------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nota Fiscal: | Material: | () | Serviço: | () | | | | | | | | |
| Observações do Fornecedor: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |