



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

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	SEGATI	Fone:	3201-9441/ 9495/9464	Fax.:	
e-mail:	segati.ovg@gmail.com				

Esta solicitação é válida até o dia: ATE DIA 05 DE AGOSTO DE 2015

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	UN	Qtd.	VI. Uni	Total
1	ÁGUA OXIGENADA 10vl	LT	2		
2	AGULHA P/ ANESTESIA -30g curta 0,3	CX	36		
3	ALCOOL 70%	LT	24		
4	ALGODÃO HIDROFILO PACOTE C/ 500 grs	pcte	18		
5	BIRCABONATO DE SÓDIO	CX	2		
6	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 (PCT C/ 500 grs	pcte	15		
7	LUVAS DE PROCEDIMENTOS PP (50 pares)	CX	24		
8	LUVAS DE PROCEDIMENTOS PEQUENA (cx c/ 100)	CX	8		
9	LUVAS DE PROCEDIMENTOS MÉDIA (cx c/ 100)	CX	36		
10	FLÚOR GEL NEUTRO (sabor menta) 200 ml	Frasco	60		
11	MASCARA CIRÚRGICA Descartável c/ Trinca Proteção (50 UN)	CX	12		
12	TOCA HOSPITALAR C/ ELÁSTICO (cx c/ 100 und)	CX	6		
13	SOLUÇÃO BUCAL PERIOPACK (REFIL) 500 ML S/ ALCOOL	pcte	36		
				Total:	

Observação dos itens:

Condição de Pagamento:		
Validade da Proposta:		
Prazo de Entrega:		

Nota Fiscal:	Material: ()	Serviço: ()
Observações do Fornecedor:		