



ORGANIZAÇÃO DAS VOLUNTÁRIAS DE GOIÁS - OVG – CNPJ.: 02.106.664/0001-65

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato: ELIADA **Fone:** 32019495/3201 9464 **Fax.:**

e-mail: eliada.ovg@gmail.com

Esta solicitação é válida até o dia 19/10/2015

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: Estas informações devem constar tanto do ORÇAMENTO quanto da NOTA FISCAL, pois a partir de agora só realizaremos pagamento por meio de depósito bancário

Lista de Produtos / Serviços

Item	Produto / Serviço	Uni	Qtd.	VI. Uni	Total
1	LUVAS DE PROCEDIMENTO - M	CX	94		
2	LUVAS DE PROCEDIMENTO - P	CX	100		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
				Total:	

Observação dos itens:

PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRURGICOS; USO ÚNICO, INDIVIDUAL E POR PROCEDIMENTOS; ANATOMICAS; AMBIDESTRAS; CAIXA DISPENSADORA COM 100 (UNIDADES) COM 50 PARES; LATEX NATURAL, LEVEMENTE TALCADA COM PÓ ABSORVIVEL; COM TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS E FORMATO ANATOMICO; MATERIAL DA LUVA; NÃO ESTERIL; EMBALADO COM CAIXA; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE ACOMPANHADO DO CA, E REGISTRADO DO MINISTERIO DA SAÚDE ATENDER A NBR 11193-1.

Condição de Pagamento:

Validade da Proposta:

Prazo de Entrega:

Nota Fiscal: **Material:** () **Serviço:** ()

Observações do Fornecedor: