Organização das Voluntárias de Goiás - OVG - Cnpj.: 02.106.664/0001-65								
SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO								
Contato:	MEIBER Fone:			32019441		Fax.:		
e-mail:	meiber.miranda@ovg.org	g.br						
Esta solicitação é válida até o dia: 01 DE junho DE 2017								
ÁREA FORNECEDOR								
Por favor, encaminhar com as seguintes informações:								
Nome Fantasia:								
Razão Social:								
CNPJ.:				Inscrição Estadual:		ļ		
Contato:				Inscrição Municipal:				
Telefone:		e-mail:				<del>-</del>		
Celular:				Outros:		ļ		
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	Colchão hospitalar, revestido em napa impermeável				Uni	50		
2	Travesseiro hospitalar, revestido em napa impermeável				Uni	50		
		**		Total:				
Observação dos itens:								
Colchão deve ser hospitalar de solteiro com densidade D-20 que suporta até 100 kg revestido em napa impermeável, com certificado do INMETRO, nas medidas 180x80x15 (Comp x Larg x Alt ). E os travesseiros nas medidas 60x40x6 (Comp x Larg x Alt ), revestido em napa impermeável.								
Cor	ndição de Pagamento:							
	Validade da Proposta:							
	Prazo de Entraga:							
	Nota Fiscal:		Material:			Serviço:	( )	
Observações do Fornecedor:								