



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

### SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	RICARDO BORGES	Fone:	62 3201-9441	Fax.:	
e-mail:	<a href="mailto:ricardo.borges@ovg.org.br">ricardo.borges@ovg.org.br</a>				
Esta solicitação é válida até o dia:	21 de Agosto de 2017				

### 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	Marca	Uni	Qtd.	VI. Uni	Total
1	<b>CAMA HOSPITALAR SIMPLES:</b> <i>Confeccionada em aço com pintura epóxi branca;</i> <i>Elevação de cabeceira;</i> <i>Cabeceira e peseira em tubos de aço redondo de 1 1/4" x 1,06mm;</i> <i>Palitos em tubos redondos de 5/8" x 1,0mm;</i> <i>Estrado em chapa de aço nº 20, com reforço em ferro chato de 3/4" x 3/16";</i> <i>Laterais em tubos retangulares de 50mm x 30mm x 0,9 mm;</i> <i>Pés com ponteiros em PVC;</i> <i>Tamanho aproximado de 1,90 x 0,90 m;</i> <i>Capacidade podendo variar de 90 a 120 quilos.</i>		UND	35		R\$ -
<b>Total:</b>						

Observação dos itens:

**ATENÇÃO: ATENTAR-SE ÀS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA Nº 134 / 2017 - I**

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

Observações do Fornecedor: