



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

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato: MEIBER Fone: (62) 32019441 Fax.:

e-mail: meiber.miranda@ovg.org.br

Esta solicitação é válida até o dia: 18 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	Colchão hospitalar, revestido em napa impermeável		Uni	50		
2	Travesseiro hospitalar, revestido em napa impermeável		Uni	50		
					Total:	

Observação dos itens:**ITEM 1** - Colchão hospitalar de solteiro, revestido em napa impermeável, espuma 100% poliuretano, com Densidade D-33, suporta até 120kg, medidas de aproximadamente 180cmx80cmx15cm (comp/larg/alt), cor azul, certificado pelo INMETRO.**ITEM 2** - Travesseiro hospitalar, revestido em napa impermeável, cor azul, medidas de aproximadamente 60cmx40cmx06cm (comp/larg/alt), enchimento: flocos de espuma, lavável e de fácil limpeza, antialérgico.

Condição de Pagamento:

Validade da Proposta:

Prazo de Entrega:

Nota Fiscal:

Material: ()

Serviço: ()

Observações do Fornecedor: