



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

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	CONCEIÇÃO	Fone:	3201-9464	Fax.:	
e-mail:	conceicao.fernandes@ovg.org.br				
Esta solicitação é válida até o dia:	13/10/2017				

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: 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		Marca	Uni	Qtd.	Vi. Uni	Total
1	CAMA HOSPITALAR INFANTIL COM GRADES NAS LATERAIS.COR BRNCA.COLCHÃO D-33		Uni	4		
2	CAMA HOSPITALAR TUBULAR REDONDO SEM GRADES DE PROTEÇÃO.COR BRANCA		Uni	88		
3	CAMA HOSPITALAR TUBULAR REDONDO COM GRADES DE PROTEÇÃO,COR BRANCA		Uni	12		
4	CAMA HOSPITALAR COM 02 (DUAS) MANIVELAS MANUAIS, TUBULAR, COR BRANCA		Uni	6		
Total:						

Observação dos itens:

TERMO DE REFERÊNCIA Nº 171/2017, ANEXO.

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

Observações do Fornecedor:

--	--	--	--	--	--