



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

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	KELLY CRISTINA	Fone:	3201-9495	Fax.:	
e-mail:	kelly.campos@ovg.org.br				
Esta solicitação é válida até o dia:	16/04/2017				

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	APARELHO COMPLETO PARA AFERIR PRESSÃO ARTERIAL			12		
Total:						

Observação dos itens:

- CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA A BAIXO.

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

Observações do Fornecedor:

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