



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

**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

Contato:	JULIANA	Fone:	(62) 3201-9387	Fax.:	
e-mail:	<a href="mailto:juliana.ferreira@ovg.org.br">juliana.ferreira@ovg.org.br</a>				
Esta solicitação é válida até o dia:	28/02/2018				

**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	Gabinete odontológico		Uni	1		
<b>Total:</b>						

**Observação dos itens:**

- As especificações detalhadas do Gabinete constam no Termo de Referência 034/2018, em anexo a este;
- Os estofamentos deverão ser na cor azul royal;
- Todos os equipamentos devem ser compatíveis, produzidos pelo mesmo fabricante e apresentarem Certificado de Boas Práticas de Fabricação, emitido pela ANVISA e Certificado do INMETRO para o consultório odontológico;
- As empresas deverão apresentar ainda **Certificação emitida pelo CREA; Alvará ou Licença Sanitária** expedida pelo Órgão Sanitário do Município ou do Estado de sua Sede; **Autorização de Funcionamento** do estabelecimento comercial emitido pelo Ministério da Saúde, através da ANVISA;
- Será contratada a empresa que oferecer o menor preço por item.

<b>Condição de Pagamento:</b>					
<b>Validade da Proposta:</b>					
<b>Prazo de Entrega:</b>					
<b>Nota Fiscal:</b>	<b>Material:</b>	( )	<b>Serviço:</b>	( )	

**Observações do Fornecedor:**

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