**SOLICITAÇÃO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **01 – NOME DO ÓRGÃO:** | **02 – ENDEREÇO:** |
|  |  |
| **03 – ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ TER OS CAMPOS DE Nº 10, 12 E 13 PREENCHIDOS PELA EMPRESA E DEVOLVIDO NO ENDEREÇO ACIMA OU PELO EMAIL.** |
| **04 – PRAZO DE ENTREGA:** |  | **05 – LOCAL DE ENTREGA:** |  |
| **06 – ITEM** | **07 – CÓDIGO** | **08- DESCRIÇÃO DO MATERIAL** | **09 – U/C** | **10 – MARCA** | **11 – QUANT.** | **PREÇO** |
| **12 – UNITÁRIO** | **13 - TOTAL** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AOS TERMOS DA LEI Nº 8.666/93** | **VALIDADE DA PROPOSTA:**  | **90 dias** |
| **NOME DA EMPRESA:**  |  | **NOME DO BANCO:** |
| **ENDEREÇO:**  |  | <Banco> |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  | **AGÊNCIA:** | <Nº da Agência> |
| **CNPJ:** |  | **INSC. ESTADUAL:**  |  | **Nº DA CONTA:** | <Nº da conta> |
| **EM:**  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **Assinatura/Carimbo:** |  |