

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros

PRAZO PARA ENVIO DA PROPOSTA POR E-MAIL: 15/01/2021

EMAIL: comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

| | | | |
|----------------------------------|--|-----------------|------------|
| EMPRESA: | | | |
| CNPJ: | | CEP: | |
| ENDEREÇO: | | | UF: |
| INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL: | | CONTATO: | |
| EMAIL: | | | |

OBJETO: Contratação de empresa especializada em fornecimento de bandeiras.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UND | QTD | V.UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|-----|---------------------|-------------|
| 1 | BANDEIRA, da Bahia, oficial, dupla face, em tecido poliéster, 05 (cinco) panos, para hasteamento em mastro, dimensões 3,30m x 2,10m. Atender a norma da ABNT vigente. | UN | 3 | R\$ - | R\$ - |
| 2 | BANDEIRA, do Brasil, oficial, dupla face, em tecido poliéster, 05 (cinco) panos, para hasteamento em mastro, dimensões 3,30m x 2,10m. Atender a norma da ABNT vigente. | UN | 3 | R\$ - | R\$ - |
| | | | | VALOR GLOBAL | R\$ |

VALOR GLOBAL POR EXTENSO:

JUSTIFICATIVA: Se faz necessária a aquisição dos itens para que o costume de exibição dos símbolos nacionais de civilidade e patriotismo sejam respeitados por essa instituição.

_____ de _____ de 2021.

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____
 CPF: _____
 RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA