

Fornecedor: Solicitação: 13771 Nr. Processo :
Solicitante: IDTECH - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO CNPJ: 07.966.540/0006-88 Insc. Est.: null
Endereço: 01, QD. B-1, LT. 03/05, TERREO, FUNDOS - SETOR OESTE Cidade: GOIANIA
Fone: 32099700 UF: GO

Assunto: Cotação de Preços

Comprador: HELLEN LIMA Data máxima 20/01/2020
Fornecedor: CNPJ:
Endereço: Insc. Est.:
Bairro: Contato(s):
Cidade: UF: Cep:

PEDIDO DE COTAÇÃO Nº 004/2020
PRAZO MAXIMO PARA RECEBIMENTO DE PROPOSTAS: 15/01 AS 15H00M
TENDO EM VISTA O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZACAO E EXECUCAO DAS ACOES E SERVICOS DE SAUDE NA HEMORREDE PUBLICA ESTADUAL DE HEMOTERAPIA DE GOIAS E DIANTE DA NECESSIDADE DE ABASTECIMENTO DAS UNIDADES, JUSTIFICAMOS A PRESENTE SOLICITACAO PARA USO DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO.
AQUISIÇÃO PARA O PERÍODO DE 12 MESES PARA ABASTECIMENTO DO HEMOCENTRO COORDENADOR E UNIDADES DO INTERIOR DA HEMORREDE.
AS ENTREGAS SERAO CONFORME DEMANDA DAS UNIDADES.
LOCAL DE ENTREGA: HEMOCENTRO COORDENADOR.
ENDERECO: HEMOCENTRO DE GOIAS - AV. ANHANGUERA Nº 5195, SETOR COIMBRA. CEP: 74535-010.

VI. Desconto	Dias para entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento

Frete

Tipo: <input type="checkbox"/> C.I.F. <input type="checkbox"/> F.O.B.	Incluso: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Valor R\$	Valor Outros (+)

Seq.	Produto	Qtd. Solic.	Unidade	Marca	VI. Unitário	VI. Total	VI. Desc.	VI. IPI
1	65187 DOCE - TABLETE INDIVIDUAL 50GR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	132444	UNIDADE					
2	65067 SUCO DE FRUTA SABORES CAIXINHA DE 200ML	132444	UNIDADE					

Total: _____