

Fornecedor: Solicitação: 13773 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 UF: GO
Fone: 32099700

Assunto: Cotação de Preços

Comprador: CRISTIANE OLIVEIRA Data máxima 14/01/2020
Fornecedor: CNPJ:
Endereço: Insc. Est.:
Bairro: Contato(s):
Cidade: UF: Cep:

PEDIDO DE COTAÇÃO Nº 006/2020 - HEMORREDE DE GOIAS
PRAZO MÁXIMO PARA ENVIO DAS PROPOSTAS ATÉ ÀS 10H00M DO DIA 16/01/2020.

TENDO EM VISTA O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA HEMORREDE PÚBLICA DO ESTADO DE GOIÁS, JUSTIFICAMOS A PRESENTE SOLICITAÇÃO. OS REFERIDOS PRODUTOS SERAO DESTINADOS AO USO NA GESTAO ADMINISTRATIVA.

OS PRODUTOS DEVERAO POSSUIR AS SEGUINTEES ESPECIFICACOES:

- 220V OU BIVOLT
- 01 ANO DE GARANTIA NO MINIMO
- PRIMEIRA QUALIDADE

| 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\$ <input type="text"/> | Valor Outros (+) <input type="text"/> |
|---|--|--|---|

| Seq. | Produto | Qtd. Solic. | Unidade | Marca | Vi. Unitário | Vi. Total | Vi. Desc. | Vi. IPI |
|------|---|-------------|---------|-------|--------------|-----------|-----------|---------|
| 1 | 28467 APARELHO DE TELEFONE COM FIO CONTA COM 3 VOLUMES DE CAMPAINHA, 2 TIPOS DE TOQUE, FUNÇÕES FLASH, REDISCAR E MUDO, ALÉM DE PERMITIR INSTALAÇÃO NAS POSIÇÕES MESA OU PAREDE. COR GRAFITE OU PRETA | 12 | UNIDADE | | | | | |
| 2 | 5062 APARELHO TELEFONICO SEM FIO | 4 | UNIDADE | | | | | |
| 3 | 84147 FRAGMENTADORA DE PAPEL SILENCIOSA / CAPACIDADE DE PICOTAR NO MÍNIMO 12 FOLHAS / CD/DVD-RW / CARTÕES EM GERAL | 1 | UNIDADE | | | | | |

Total: _____