

Favor preencher com:

Dados da Empresa, Razão Social, CNPJ e demais informações da empresa. Carimbar e assinar.

Nota:

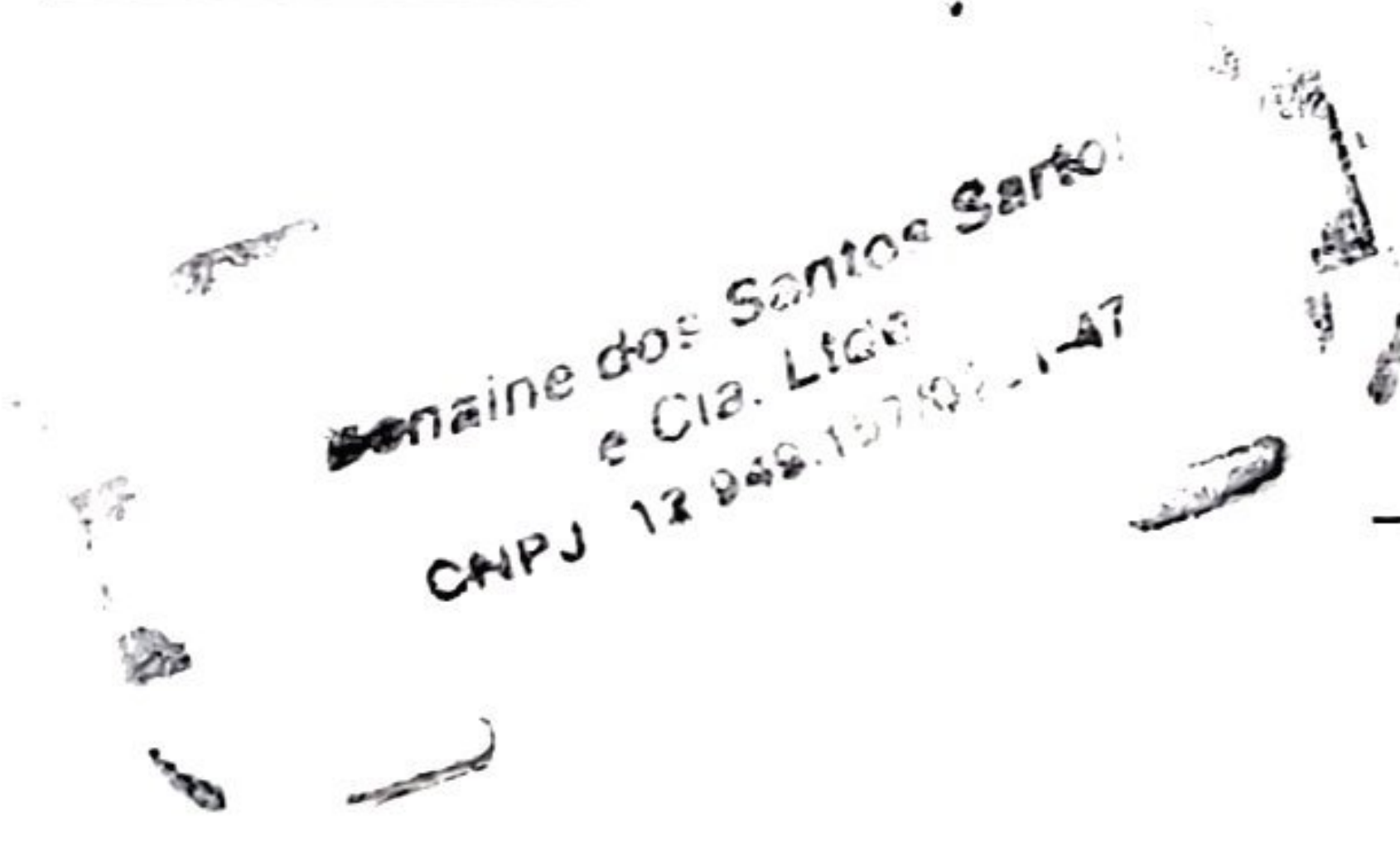
- 1) Cotação Válida até o limite disponível de licitação e deve ser garantida Por 60 dias;
- 2) O pagamento será efetuado, possivelmente, de 10 à 30 dias úteis, após entrega da Nota Fiscal na tesouraria
- 3) A conta corrente deverá estar no nome da razão social;
- 4) O orçamento é pelo total.

**COTAÇÃO DE PREÇOS
DADOS CADASTRAIS DO PARTICIPANTE**

RAZÃO SOCIAL OU NOME: <i>Ornaine dos Santos Souto</i>		
ENDEREÇO: <i>Avenida Brasil</i>	BAIRRO: <i>Centro</i>	
MUNICÍPIO: <i>St Ant do Sudoeste</i>	CEP: <i>85710-000</i>	ESTADO: <i>Paraná</i>
TELEF: <i>(40) 35631997</i>	E-MAIL: <i>Orna_118@hotmail.com</i>	CONTATO: <i>(40) 35631997</i>
CNPJ: <i>12949157000147</i>	INSCR. ESTADUAL: <i>90545300-96</i>	DATA COTAÇÃO: <i>14/04/23</i>
REMESSA DE NUMERÁRIO PARA:		
Banco:	Agência nº.	C/C nº.
Solicitamos proposta para fornecimento dos materiais e/ou serviços, devendo estar incluso nos preços: <u>impostos, fretes, embalagens, seguros e demais despesas incidentes. É imprescindível a indicação da marca e modelo do produto.</u> Licitação regida pela Lei Estadual 15.608/07 e Lei Federal nº 8.666/93, suas alterações e demais disposições pertinentes, bem como Código de Defesa do Consumidor.		

Lote: 1 - Lote 001						
Item	Código do produto/Serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade de medida	Valor estimado Unitário R\$	Preço máximo total R\$
1		LEVEMIR (BR0337472) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 UI/ML DE ANÁLOGO DE INSULINA DE AÇÃO PROLONGADA EM EMBALAGEM COM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PRÉ PREENCHIDO COM 3 ML.	40	Unid.	<i>119,90</i>	<i>4.796,00</i>
TOTAL R\$						

Atenciosamente,



Ornaine dos Santos Souto