



Prefeitura de Poços de Caldas
Formulário de Cotação

Solicitação			
Fornecedor (Empresa)			
Endereço			
CNPJ		Telefone.....:	
E-mail		Celular.....:	

Condição de Pagamento	Até 30 dias após a entrega do produto (Serviço)	Total	0,000
Condição do Frete	CIC - Frete por conta do Fornecedor		
Prazo de Entrega			

Item	Descrição - Especificação	Marca do Produto	Quantidade	Unid. Fornecimento	Valor unit.	Valor Total
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						