Timbre da empresa (Opcional)

**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

(descrever se é PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO/ COMPRA DIRETA ou PROCESSO LICITATÓRIO)

**SOLICITANTE:** MUNICÍPIO DE MAFRA

**SECRETARIA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CNPJ:**

**E-MAIL:**

**TELEFONE:**

**RESPONSÁVEL PELA PESQUISA DE PREÇO:**

Prezados(as) Senhores(as):

Solicitamos a gentileza de nos fornecer orçamento para **(descrever o Objeto)**, conforme os itens abaixo relacionados.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Unidade de medida** | **Quantidade** | **Descrição do material ou serviço** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| 01 |  |  | Descrição clara e detalhada do item. |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| **Total (R$)** | | | | |  |

**Prazo de entrega do material ou execução do serviço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Local de entrega :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Favor preencher com os dados da Empresa conforme abaixo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **TELEFONE:** |  |
| **EMAIL:** |  |
| **DATA:** |  |
| **VALIDADE DA PROPOSTA:** |  |

**Favor informar os dados bancários da Empresa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Banco:** |  | | |
| **Agencia:** |  | **Conta:** |  |

*(Assinatura)*

**NOME DO RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO**