



Câmara Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO/COTAÇÃO DE PREÇOS

Do: - Departamento de Compras da Câmara Municipal de Trabiju

Para:

Empresa	
CNPJ	
Endereço	
E-mail institucional	
E-mail pessoal	
Telefone	

Prezado Senhor(a),

Solicitamos que seja apresentado orçamento para aquisição dos itens e/ou prestação dos serviços conforme DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA em anexo, seguindo o este modelo fornecido pela esta Câmara Municipal.

DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE (MÊS)	VALOR UNITÁRIO (MENSAL)	VALOR GLOBAL (12 MESES)
Prestação de serviços técnicos	mês	12		

Prazo de validade dos preços _____ dias (mínimo 60 dias).

Trabiju SP,

Marlene Garcia da Silva
Responsável pela cotação de preços
Câmara Municipal de Trabiju