Número da Cotação de Preço:

| **Identificação da Empresa** |
| --- |
| Razão Social: |
| CNPJ/MF: |
| PIS/NIT: |
| Fone/Fax: |
| Endereço: |
| Contato (s): |
| Dados Bancários: |

| **Informações da Cotação** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Descrição | Qtde | Valor Unit. | Valor Total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **Identificação da Empresa** |
| --- |
| Prazo de Entrega: |
| Prazo de Garantia: |
| Validade da Proposta: |
| Local e Data: |
| Condições de Pagamento: 15 dias úteis após a entrega da nota fiscal |
| Sanções: conforme arts. 86, 87 e 88 da Lei no 8666/93 |
| Local de Entrega: |

| **Responsável pela Cotação** | | |
| --- | --- | --- |
| Nome | Assinatura | Data |
|  |  |  |

ATENÇÃO:

* É responsabilidade da **PESSOA** **FÍSICA** declarada vencedora, apresentar a seguinte documentação: PIS/PASEP ou NIT, CPF, RG, comprovante de endereço;
* É responsabilidade da **PESSOA** **JURÍDICA** declarada vencedora, apresentar a seguinte documentação: Cetidões negativa do FGTS, INSS, Receita Federal ou possuir cadastro atualizado expedido pela Comissão de Licitação deste Poder Judiciário.