



## PEDIDO DE COTAÇÃO

Razão Social: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Inscrição no CNPJ/MF: \_\_\_\_\_ Inscr. Estadual: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SAAESP.

ITEM	DESCRIPTIVO	UNDS	QTE	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	CAFÉ TORRADO E MOÍDO, PADRÃO DE QUALIDADE MÍNIMO – SUPERIOR. APRESENTAÇÃO - PACOTE COM 500 GR. <b>VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 (DOZE) MESES.</b>	PCT	150			
02	AÇÚCAR CRISTAL. APRESENTAÇÃO – PACOTE COM 5KG.	PCT	30			

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal