



PEDIDO DE COTAÇÃO

Razão Social: _____

Endereço: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Inscrição no CNPJ/MF: _____ Inscr. Estadual: _____

Telefone: (____) _____ Fax: (____) _____

OBJETO: AQUISIÇÃO DE LICENÇAS ADICIONAIS PARA USO DE SOFTWARE DE CAMERAS DE MONITORAMENTO E SEGURANÇA.

ITEM	DESCRIPTIVO	UNDS.	QTE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	LICENÇAS DE SOFTWARE DE MONITORAMENTO	SV	08		

Local e data

Assinatura do Responsável Legal