

**ORÇAMENTO**

**COTAÇÃO Nº.:**

NOME DA EMPRESA: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CONTATO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

OBJETO: Contratação de empresa na prestação de serviço em confecção de Kit personalizado de crachás, para atendimento das necessidades da Câmara Municipal de Bocaiuva, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento e seus anexos

| Item               | Código | Qtde     | Unid.   | Descrição Material                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Marca | V. Unitário | V. Total |
|--------------------|--------|----------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|----------|
| 001                | 3675   | 100,0000 | serviço | Kit personalizado de crachás contendo: • 1 (um) Crachá (em PVC, vertical, laminado, frente, com edição de dados, 54mm (largura) x 85mm (altura) x 0.76mm (espessura); Conforme designer abaixo, frente e verso; • 1 (um) Porta crachá (PVC, rígido, vertical); • 1 (um) Cordão (cordão personalizado, impressão digital, 2cm de largura, fechamento argola e jacaré); • 1 (um) Roller Clips (personalizado, resina, cor). |       |             |          |
| <b>Total Geral</b> |        |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |             |          |

PRAZO DE VALIDADE DO \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÃO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

/ /  
Data

Assinatura

Observação:

**CARO FORNECEDOR, FAVOR DATAR, ASSINAR E CARIMBAR O ORÇAMENTO.**