

# CÂMARA MUNICIPAL DE BOCAIUVA

## ORÇAMENTO

Página 1 de 1

### PESQUISA Nº.:

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

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

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

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

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

OBJETO: Contratação de seguro veicular para motocicleta, pertencente a frota da Câmara Municipal de Bocaiuva

Item	Códig	Qtde	Unid.	Descrição Material/Serviço	Marca	Preço	Preço
001	3875	1,0000	UND	Apólice de Seguro Motocicleta			
<b>Total Geral</b>							

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

OBSERVAÇÃO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

/ /  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

SERVIDOR PÚBLICO RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO DO ORÇAMENTO

NOME:

CARGO:

SECRETARIA/DEPARTAMENTO:

TELEFONE CONTATO: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Observação:

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