



Razão Social da Empresa: \_\_\_\_\_  
CNPJ/MF: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
End.: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Responsável pela Informação: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Cotação de Preços**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01	BOMBA PARA INFUSÃO	UND	01		
02	KIT PÁS DEA	UND	01		
<b>VALOR TOTAL R\$</b>					

\_\_\_\_\_  
**Responsável pelas Informações  
(Empresa)**

\_\_\_\_\_  
**Responsável pelo Departamento de Compras  
(Prefeitura Municipal de Poçoão)**