



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**



Nome: \_\_\_\_\_  
CPF/MF: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_. Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Responsável pela Informação: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO**

Prezados,

Vimos através da presente solicitar, Cotação de Preços, visando a contratação de empresa especializada no fornecimento de tonner e tintas destinadas aos eventos da Secretaria Municipal de Assistência Social de Poçoão - PE.

| ITEM | DESCRIÇÃO  | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. (R\$) | VALOR TOTAL (R\$) |
|------|--|-------|--------|-------------------|-------------------|
| 01   | TONNER<br>COMPATÍVEL<br>CF283-A.<br>IMPRESSORA HP<br>LASER MODELOS<br>HP MPF M127.<br>PESO LIQUIDO<br>85G                            | UND   | 100    |                   |                   |
| 02   | TINTA<br>UNIVERSAL<br>CORANTE.<br>EPSON INK JET.<br>CONTÉM 1L.<br>BLACK.<br>IMPRESSORA<br>EPSON<br>MODELOS<br>L3150, L575,<br>L120   | UND   | 100    |                   |                   |
| 03   | TINTA<br>UNIVERSAL<br>CORANTE.<br>EPSON INK JET.<br>CONTÉM 1L.<br>MAGENTA.<br>IMPRESSORA<br>EPSON<br>MODELOS<br>L3150, L575,<br>L120 | UND   | 100    |                   |                   |
| 05   | TINTA<br>UNIVERSAL<br>CORANTE.<br>EPSON INK JET.<br>CONTÉM 1L.<br>CYAN.<br>IMPRESSORA<br>EPSON<br>MODELOS<br>L3150, L575,<br>L120    | UND   | 100    |                   |                   |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**



|                        |   |     |     |  |  |
|------------------------|---|-----|-----|--|--|
| 06                     | TINTA UNIVERSAL CORANTE. EPSON INK JET. CONTÉM 1L. YELLOW. IMPRESSORA EPSON MODELOS L3150, L575, L120 | UND | 100 |  |  |
| <b>VALOR TOTAL R\$</b> |   |     |     |  |  |

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

**Paula Roberta Gomes Reinaldo**  
**Secretária Municipal de Assistência Social**

**Dados da empresa/pessoa física:**

Razão Social/Nome: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Responsável pela informação: \_\_\_\_\_