



Departamento de Água e Esgoto de Bauru
Formulário SC-02 - ORÇAMENTO- REVISÃO 02

Solicitamos nos fornecer orçamento do objeto descrito em anexo, cujo formulário deverá ser preenchido por Vossa Senhoria, observando-se o disposto abaixo:

1. O **DAE** efetuará o pagamento em até **30 (trinta) dias** após a entrega do objeto.
2. Cotar preços para objeto entregue no perímetro urbano de Bauru de segunda à sexta-feira das 7h30min às 10h30min e das 13h às 16h30min, sendo o **transporte, carga e descarga por conta da Contratada**.
3. A empresa deverá cumprir com o prazo de entrega do material e ou serviço conforme informado no orçamento, caso contrario a contratada estará sujeita a multa conforme legislação vigente.

Seu orçamento deverá ser enviado para o e-mail milenasb@daebauru.sp.gov.br ou entregue no Serviço de Compras - Rua Padre João, 11-25 - Vila Santa Tereza - Bauru/SP - CEP 17.012-020 - Bauru / SP, até às 17h.

Servidor Responsável: Milena S. Batista
Data: 16/04/2020
Telefone: (14) 3235-6165
E-mail: milenasb@daebauru.sp.gov.br



ORÇAMENTO

Item	Quant	Un.	Descrição	Marca	Valor Unitário
1.	15.000	Unid.	Máscara cirúrgica descartável, fabricada em polipropileno, tripla camada com filtro, formato retangular, com elástico, soldada eletronicamente, gramatura de 30 gr/m ² , tamanho único. Com registro de atendimento a ANVISA. NBR 15052:2004.		

1. **Cotar preços com todos os impostos e frete inclusos;**
2. O orçamento deverá ser apresentado neste Formulário, ou em outro, desde que devidamente preenchido e em estrita observância a este Formulário Modelo. Orçamento deverá ser datado e assinado pelo responsável pela cotação, sem quaisquer emendas ou entrelinhas.

Condições Comerciais:

Validade da Proposta:..... Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: Garantia:

Razão Social:

CNPJ: I.E.:

Endereço:

Cidade: CEP

Telefone(s):

Home - Page: E-mail:

Nome completo:

Data e assinatura:

Carimbo do CNPJ